

(様式第 1 号)

特定給食施設給食開始・再開届(記入例)

令和3年4月1日

(宛先) 岡崎市保健所長

設置者
(郵便番号) 444-8601
住所 岡崎市十王町2丁目9番地
氏名 岡崎市 市長 岡崎 太郎
〔法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕
電話番号 0564-23-6000

給食施設	ふりがな 名 称	おかざきしほけんじょ 岡崎市保健所				
	所 在 地	(郵便番号) 444-0014 岡崎市若宮町2丁目1番地1				
	電話番号	23-6639				
給食施設の種別 (○で囲む。)	1 学校 2 病院 3 介護老人保健施設 4 介護医療院 5 老人福祉施設 6 児童福祉施設 7 社会福祉施設 8 矯正施設 9 寄宿舍 10 事業所 11 一般給食センター 12 その他 ()					
給食管理担当部課名	健康課 担当者氏名 岡崎花子 電話番号 23-6639					
給食の開始(予定)・ 再開(予定)日	令和3年 4月 1日		給食対象者及び定員数		100	
運 営 方 式 (○で囲む。)	委託先名称	保健所給食サービス				
	委託先所在地	岡崎市美合町字五本松68番地1				
	委託する業務 内容(一部委託の場合)	1 献立作成 2 材料購入 3 調理業務 4 配膳・下膳 5 食器洗浄 6 施設外調理 7 その他 ()				
1日の予定給食数	朝 食	昼 食	夕 食	その他	合 計	
	20 食	190 食	20 食	食	230 食	
給 食 の 形 態	1 単一定食 2 複数定食 3 カフェテリア 4 その他 ()					
区 分	常勤者氏名(登録番号・免許番号)			非常勤者氏名(登録番号・免許番号)		
管理栄養士	施設側	岡崎 三郎(12345号)				
	委託側					
栄 養 士	施設側					
	委託側					
区 分	管理栄養士	栄 養 士	調 理 師	調 理 員	給食事務員	計
常 勤	1人	人	1人	1人	1人	4人
非 常 勤	人	人	1人	1人	人	2人

注1 管理栄養士及び栄養士について記載欄に書ききれない場合は、名簿を添付してください。
2 栄養士登録番号・免許番号については栄養士免許を交付した都道府県名も記入してください。
3 給食業務にかかわる者の人数のみを記入してください。
4 常勤とは週4日以上・1日6時間以上業務に従事している者とし、非常勤とは、その他の者をいいます。
(添付書類) 給食施設の平面図