|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設の運営状況票 | | | | | | | | | | |
| 供給食数 |  | | | 食数 | 食品衛生に責任を持つ者 | 氏名 | |  |  |
| 朝飯 | | |  |
| 昼飯 | | |  | 免許等の種類  (食品衛生責任者の資格を有する場合に限る。) | | 栄養士・調理師・  製菓衛生師・養成講習会・  その他  (　　　　　　　　　　) |
| 夕飯 | | |  |
| その他(　　　) | | |  |
| 合計 | | |  |
| 施設種類  (〇を付ける。) | | 1 学校・幼稚園　　　2 病院・診療所　　　3 工場・事業所  4 児童福祉施設　　5 社会福祉施設　　6 ボランティア給食（子供食堂）  7 ボランティア給食（高齢者対象）　　８ ボランティア給食（炊き出し）  9 その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | |
| 調理従事者数 | | | 人 | | | | 定員 | 人 |
| 対　象　者 | | |  | | | | | |
| 食事の提供頻度・  方法等 | | | （例：毎月第１・第３月曜日17:00～20:30、毎週金曜16:00～20:00) | | | | | |

　□　施設や場所の概要図（準備できる場合）