|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第５号様式**給食運営現況報告書**年　　月　　日　　　　　千葉県知事　　様所　 在　 地　　　　　　　　　　　施設の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　管理者職氏名　　　　　　　　　　　　電　　　　話

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 給食管理担当部署名 |  | 電話 |  | 担当者名 |  |
| ２ | 給食運営方式 | 直　　営委　　託変更年月日（ 　） | 受託者 | 会社名所在地代表者職氏名電　　　　話 |  |
| 受託開始年月日(前年度と変更がある場合のみ記入) |  |
| ３ | １日平均給食数 | 対 象 | 朝　食 | 昼　食 | 夕　食 | その他（　　　 ） | 計 |
|  |  |  |  |  |  |
| ４ | 給食従事職員数 | 総員 | 　名 | 内訳 | 管理栄養士 | 常　　勤常勤以外 | 施設側　　名、受託者側　　名設側　　名、委託側　　名 |
| 非 常 勤 | 施設側　　名、受託者側　　名 |
| 栄養士 | 常　　勤常勤以外 | 施設側　　名、受託者側　　名設側　　名、委託側　　名 |
| 非 常 勤 | 施設側　　名、受託者側　　名 |
| 調理師 | 常　　勤常勤以外 | 名 | 調理従事者 | 　名 |
| 非 常 勤 | 名 | 事務職員 | 名 |
| その他（　　　　　） | 名 |  |
| ５ | １人１日当たりの食材料費 | 円 | ６ | １人１日当たりの基準食材料費 | 円 |
| ７ | 給食委員会 |  有 ・ 無  | ８ | 栄養教育 | 実施　・　未実施 |
| ９ | 栄養成分表示 | 実施　　　表示項目（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）未実施 |
| 備考 |

　 |