

受託者



標記の件につきまして、下記のとおり報告します。

記

- 1 調理業務受託施設名 ()

- ## 2 業務統括責任者

氏 名	性 別	年 齢	住 所	電 話	資 格 免 許	実務経験 年 数

- ### 3 調理業務責任者

氏 名	性 別	年 齢	住 所	電 話	資 格 免 許	実務経験 年 数

- #### 4 アレルギー児対応食責任者

氏 名	性 別	年 齢	住 所	電 話	資 格 免 許	実 務 経 験 年 数

- ## 5 食品衛生責任者

氏 名	性 別	年 齢	住 所	電 話	資 格 免 許	実 務 経 験 年 数

- 6 上記以外の正規職員

氏 名	性 別	年 齢	住 所	電 話	資 格 免 許	実務経験 年 数

7 調理補助者(パート)

氏 名	性 別	年 齢	住 所	電 話	資格免許	実務経験 年 数

8 添付書類

- (1) 履歴書(給食調理業務の経歴を含む。)
- (2) 調理師、栄養士、管理栄養士免許証の写し
- (3) 健康診断書の写し(労働安全衛生規則第 43 条、第 44 条を満たすもの)
- (4) 細菌検査報告書(検便)の写し(従事前 15 日以内のもの)

※ 施設ごとに作成すること。

4 アレルギー児対応食責任者

区分	氏 名	性別	年齢	住 所	電話	資格 免許	実務経験 年 数	変更年月日 変更理由
変更前								令和 年 月 日 退職異動
変更後								令和 年 月 日 新規異動

5 食品衛生責任者

区分	氏 名	性別	年齢	住 所	電話	資格 免許	実務経験 年 数	変更年月日 変更理由
変更前								令和 年 月 日 退職異動
変更後								令和 年 月 日 新規異動

6 上記以外の正規職員

区分	氏 名	性別	年齢	住 所	電話	資格 免許	実務経験 年 数	変更年月日 変更理由
変更前								令和 年 月 日 退職異動
変更後								令和 年 月 日 新規異動

7 調理補助者(パート)

区分	氏 名	性別	年齢	住 所	電話	資格 免許	実務経験 年 数	変更年月日 変更理由
変更前								令和 年 月 日 退職異動
変更後								令和 年 月 日 新規異動

8 添付書類

- (1) 履歴書(給食調理業務の経歴を含む。)
- (2) 調理師、栄養士、管理栄養士免許証のいずれかの写し
- (3) 健康診断書の写し(労働安全衛生規則第 43 条、第 44 条を満たすもの)
- (4) 細菌検査報告書(検便)の写し(従事前 15 日以内のもの)

検収記録簿

(NO.)

月/日	納品時間	納入業者名	品目名	数量	品質	鮮度	品温	産地	異物混入	期限表示	ロット情報	包装	その他	検収者 ^①
/	:					良・不良	℃		有・無					
/	:					良・不良	℃		有・無					
/	:					良・不良	℃		有・無					
/	:					良・不良	℃		有・無					
/	:					良・不良	℃		有・無					
/	:					良・不良	℃		有・無					
/	:					良・不良	℃		有・無					
/	:					良・不良	℃		有・無					
/	:					良・不良	℃		有・無					
/	:					良・不良	℃		有・無					
<不良時の措置>														

様式第4号

令和 年 月 日

阿波市長 様

受託者 住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

調理業務完了報告書

次の業務が完了しましたので、報告します。

業 務 名	阿波市立認定こども園給食調理業務
業 務 場 所	阿波市立幼保連携型伊沢認定こども園
契約年月日	令和 年 月 日
業 務 内 容	<u>令和 年 月分 調理業務</u> 給食実施日数 日

調理業務完了確認者

阿波市立幼保連携型伊沢認定こども園
園 長 (印)

様式第4号

令和 年 月 日

阿波市長 様

受託者 住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

調理業務完了報告書

次の業務が完了しましたので、報告します。

業 務 名	阿波市立認定こども園給食調理業務
業 務 場 所	阿波市立幼保連携型大俣認定こども園
契約年月日	令和 年 月 日
業 務 内 容	令和 年 月分 調理業務 給食実施日数 日

調理業務完了確認者

阿波市立幼保連携型大俣認定こども園
園 長 (印)

印

様式第4号

令和 年 月 日

阿波市長 様

受託者 住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名

調理業務完了報告書

次の業務が完了しましたので、報告します。

業 務 名	阿波市立認定こども園給食調理業務
業 務 場 所	阿波市立幼保連携型八幡認定こども園
契約年月日	令和 年 月 日
業 務 内 容	<u>令和 年 月分 調理業務</u> 給食実施日数 日

調理業務完了確認者

阿波市立幼保連携型八幡認定こども園
園 長 印

様式第4号

令和 年 月 日

阿波市長 様

受託者 住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

調理業務完了報告書

次の業務が完了しましたので、報告します。

業 務 名	阿波市立認定こども園給食調理業務
業 務 場 所	阿波市立幼保連携型土成中央認定こども園
契約年月日	令和 年 月 日
業 務 内 容	<u>令和 年 月分 調理業務</u> 給食実施日数 日

調理業務完了確認者

阿波市立幼保連携型土成中央認定こども園
園 長 (印)

様式第 4 号

令和 年 月 日

阿波市長 様

受託者 住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

調理業務完了報告書

次の業務が完了しましたので、報告します。

業 務 名	阿波市立認定こども園給食調理業務
業 務 場 所	阿波市立幼保連携型一条認定こども園
契約年月日	令和 年 月 日
業 務 内 容	<u>令和 年 月分 調理業務</u> 給食実施日数 日

調理業務完了確認者

阿波市立幼保連携型一条認定こども園
園 長 (印)

令和 年 月 日

阿波市長 様

受託者 ㊟

研 修 結 果 報 告 書

標記の件につきまして、次のとおり報告します。

1	研修生氏名	
2	研修名	
3	研修年月日及び時間	令和 年 月 日 () 時 分 から 時 分 まで
4	研修場所	
5	研修内容	
6	今後の取組等	
7	添付資料 研修資料	

こども園園長 確認印

衛生管理記録表(令和 年 月 日)

責任者名()

[illegible]