

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	養成講習会・調理師・ 製菓衛生師・栄養士・ 管理栄養士・ その他 ()
	朝 飯				
	昼 飯				
	夕 飯				
	その他()				
	合 計				
施設種類 (○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）