

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			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 ()
	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)