提出日　　年　　月　　日

（様式第３号）

整理番号

給食施設推薦調書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦者氏名 | | |  | | | |
| 給食施設名  (ふりがな) | |  | | 施設の設置者※ | 氏名 |  | | | | | | 施設の管理者 | 氏名 |  |
| 所在地 | | 〒  （電話番号　　　　－　　　　－　　　　） | | 住所 | 〒  （電話番号　　　－　　　　－　　　　） | | | | | | 役職名 |  |
| 給食施設の概況 | 給食開始年月日 | |  | 給食業務改善に対する配慮 | 組織・栄養管理面 | |  | | | | | | | |
| 給食継続年数 | |  |
| 給食施設の種類  ※○印で囲んでください | | 学校　・　病院　・　介護老人保健施設  老人保健福祉施設　・　児童福祉施設  社会福祉施設　・　矯正施設　・　寄宿舎  事業所　・　一般給食センター  その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 作業管理面 | |  | | | | | | | |
| 給食の運営方法 | | 直営　・　一部委託　・　全部委託 |
| 各食の給食数 | | 朝食　　　　　食  　昼食　　　　　食　　間食　　　　食  　夕食　　　　　食 | 衛生管理面 | |  | | | | | | | |
| １日当り延食数 | | 食 | 施設設備等その他  ※給食施設の見取図を添付 | |  | | | | | | | |
| 給食従事者数  ※常勤、非常勤含む  施設側、委託側いずれかに会員が1名以上在籍していること | | 【施設側】  管理栄養士（　　　人）・栄養士（　　　人）  調理師（　　　人）・調理員（　　　人）  その他（　　　　　人）  そのうち　会員（　　　　人） |
| 推薦理由  （推薦に値する理由を具体的に記入する） | | |  | | | | | | | |
| 【委託側】  管理栄養士（　　　人）・栄養士（　　　人）  調理師（　　　人）・調理員（　　　人）  その他（　　　　　人）  そのうち　会員（　　　　人） |
| 賞罰歴（賞罰、行政処分の内容及び事由） | | | | | 顕彰審査  会結果等 | ※この欄は記入しないでください。 | | | | |
| 会員氏名（　　　　　　　）※代表者1名のみ記載 |

※　設置者が法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称、電話番号並びに代表者の氏名を記入すること。