

給食開始届 記入要領

第2号様式(第4条関係)

町田市保健所

① 2020年〇月〇日

**記入漏れが多いので
ご注意ください。**

② 設置者 住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇〇〇〇〇〇〇
(ふりがな) しゃかいふくしほうじん〇〇
氏名 しゃかいふくしほうじん
理事長 〇〇〇〇
〔法人の場合は、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

**必ずふりがなを
ふってください。**

給食開始届

給食を開始しましたので、健康増進法第20条第1項の規定により、
下記のとおり届け出ます。

記

③ 給食施設の所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 町田市〇〇〇〇〇				
ふりがな	しゃかいふくしほうじん〇〇 〇〇〇ほいくえん				
④ 給食施設の名称	社会福祉法人〇〇 〇〇〇保育園				
⑤ 給食施設の種類	児童福祉施設				
⑥ 給食の開始日又は 開始予定日	〇〇〇〇年 〇月 〇日				
⑦ 1日の予定給食数 及び各食ごとの予 定給食数	朝食	昼食	夕食	その他	1日の合計
		110 (うち離乳食10食、 職員食30食)			110
⑧ 管理栄養士の員数		栄養士の員数	1		

添付書類

(1) 給食運営状況票
(2) 給食施設の平面図

- ① 提出日 : 提出する日付を記入してください。
- ② 設置者 : 設置者の住所、氏名 (ふりがな) を記入してください。
法人の場合は、主たる事務所の住所、名称、代表者の肩書き及び氏名 (ふりがな) を記入してください。
(例) 社会福祉施設の場合「^{しゃかいふくしほうじん}社会福祉法人〇〇 ^{りじちよう}理事長〇〇〇〇」医
療機関の場合「^{いりようほうじん}医療法人〇〇 ^{りじちよう}理事長〇〇〇〇」
事業所の場合「^{かぶしきがいしゃ}〇〇株式会社 ^{だいひようとりしまりやく}代表取締役〇〇〇〇」等
- ③ 給食施設の所在地 : 給食を調理する施設の所在地を記入して
ください。
- ④ 給食施設の名称 : 正式名称及びふりがなを記入してください。
(ふりがな)
- ⑤ 給食施設の種類 : 別添の「給食施設の種類」に基づき、記入して
ください。なお、「その他」の場合は具体的な施
設種類を()で併記してください。
(例) 「その他(認証保育所)」、「その他(有料老人ホーム)」等
- ⑥ 給食の開始日又は開始予定日
- ⑦ 1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数 :
定員が決まっている施設は「定員」(職員食も同時に行っている場合は
職員数も加える)を記入してください。定員等が明確でない場合は予定
食数(最大数)を記入してください。「その他」とは夜勤を行っている工
場等で供給する夜食や保育所等で供給する補食などをいいます。なお、
おやつは食数に含みません。
- ⑧ 管理栄養士、栄養士の員数 :
直営、委託に関わらず「常勤」の管理栄養士、栄養士の人数を記入します。
資格の職名で採用されている人数を記入します。よって栄養士の資格を有し
ても調理員として採用されている場合は、該当しません。ただし栄養士とし
て採用されていて管理栄養士の資格を有する場合は管理栄養士に計上します。
非常勤や巡回の栄養士、管理栄養士のみの場合は、0と記入します。