

年 月 日

町田市長 様
町田市立 小学校長 様

受託者名

代表者名

調理従事者変更報告書

調理従事者の配置を、下記のとおり行いますので、報告します。

記

- 1 学校名 町田市立 学校
- 2 旧調理従事者 氏名
- 3 調理従事者

就任年月日	年	月	日
職 種	(該当するものを○で括る)		
	調理主任・調理副主任・食品衛生責任者・その他一般調理従事者		
雇用形態	正規 ・ 非正規職員		
氏名	／年齢 歳		
住所			
連絡先			
資 格	都道府県名 番 号		
調理師免許	有 ・ 無	_____	第 _____ 号
栄養士免許	有 ・ 無	_____	第 _____ 号
管理栄養士免許	有 ・ 無	_____	第 _____ 号
経験年数			
給食調理業務	年	(うち公立小・中学校給食 学校名:町田市立	年) 小学校

〈添付資料〉

実績届

各種免許の写し

健康診断結果報告書(様式7) 4ヶ月以内に実施したもの

腸内細菌検査結果報告書(様式8) 2週間以内に実施したもの

[提出先] 保健給食課 1部 学校 1部