

年度 月 ～ 月 強化陶磁器食器破損状況

学校名

栄養士名

場所	教室（人的ミス、児童運搬途中など）			給食室（人的ミス、洗浄機など）			その他（原因不明など）		
	菜皿	深皿	飯碗	菜皿	深皿	飯碗	菜皿	深皿	飯碗
月計									
月計									
月計									
月計									
合計									
備考 ※1									
在庫 状況 ※2	菜皿	深皿	飯碗	トレー ※3	カゴ ※3				

※1 多く破損した主な原因（カゴを落とした、洗浄機の不具合など）、洗浄機の修繕状況、反省、今後の改善策等、できるだけ具体的に記入すること。

※2 現在、使用していない食器等の数量を記入すること。

※3 年度末のみ記入。カゴはクラス単位で記入すること。

・各学期の給食終了後、5日以内に保健給食課に提出すること。

<b>破損食器の回収について</b>		
1. 希望する	箱	kg
2. 希望しない		