

特定給食施設開始届

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

①給食施設設置者
住所

氏名

(法人にあつては、名称、主たる事務所の
所在地及び代表者の氏名)

栄養管理が必要な特定給食施設に係る事業を開始したので、健康増進法第20条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

② 給食施設の名称 及び 所在地	名 称						
	所在地						
③ 給食施設の種類 ・該当する主な施設種類1つに◎ ・◎以外に該当する施設種類全てに○	[] 学校		[] 病院 (床)		[] 介護老人保健施設 (床)		
	[] 介護医療院 (床)		[] 老人福祉施設		[] 児童福祉施設		
	[] 社会福祉施設		[] 事業所		[] 寄宿舍		
	[] 矯正施設		[] 自衛隊		[] 一般給食センター		
	[] その他 ()						
④ 給食の開始日 又は 開始予定日	年 月 日						
⑤ 一日の予定給食数 及び 各食ごとの予定給食数	対象者	朝食	昼食	夕食	その他 []	小計	合計
							食
⑥ 管理栄養士 及び 栄養士の員数	管理栄養士 人			栄養士 人			

届出担当者 (所属)

(氏名)

(連絡先)