

給食運営現況報告書

令和 年 月 日

柏市長あて

施設の所在地

施設名称

管理者職・氏名

電話番号

1	設置者住所		〒		-		都道府県		市区町村								
			町名				番地		建物名								
	設置者の変更の有無			有	(令和 年 月変更)					無							
	設置者職名						設置者氏名		電話番号								
2	担当部署						代表者氏名		電話番号								
								FAX番号									
3	報告者職名						報告者氏名		電話番号								
								FAX番号									
4	給食運営方式				直営		委託	変更の有無			有	(令和 年 月変更)			無		
	委託先	(カナ)							代表者職名								
		会社名							代表者氏名								
		電話番号							委託開始年月日	令和	年	月	日				
		所在地	〒		-		都道府県		市区町村								
	町名				番地		建物名										
	委託内容		☐ 全面委託		☐ 一部委託 (委託している内容に○)												
			☐ 献立作成	☐ 材料発注	☐ 検収	☐ 調理	☐ 配膳・下膳										
				☐ 食器洗浄	☐ 栄養教育	☐ その他 []											
5	給食従事職員数		管理栄養士		栄養士		調理師		調理作業員		事務職員		その他 ([])				
	施設 (人)	常勤															
		非常勤															
	委託 (人)	常勤															
		非常勤															
合計																	
6	給食管理部門の 理念・目標		☐ 有 ☐ 無 []														
	昨年度重点目標		☐ 有 ☐ 無 []														
	昨年度重点取り組み項目 達成度		☐ 達成できた ☐ ほぼ達成できた ☐ 達成できなかった 理由 []														
	今年度重点目標		☐ 有 ☐ 無 []														
7	給食関係会議				有			無	8	栄養成分表示			有		一部有		無
9	栄養教育				有			無		表示項目	☐ エネルギー その他 ()	☐ たんぱく質	☐ 脂質	☐ 食塩相当量			
10	1日平均給食数																
	対象		朝食		昼食		夕食		その他 ([])		合計						
	合計																
11	1人1日当たりの食材料費 [円]				12	1人1日当たりの基準食材料費 [円]											
備考																	