

(記入例)

様式第4号(第4条関係)

給食施設変更届

〇〇年 〇〇月 〇〇日

(宛先) 前橋市保健所長

届出者(設置者)

所在地 群馬県前橋市〇〇町△-△

氏名 〇〇法人 〇〇会
理事長 〇〇 〇〇

電話番号 027-XXXX-XXXX

(法人にあっては、主たる事業所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

届出者は設置者です。(当該施設を設置した
最高責任者です。(理事長、社長等)。

給食の届出事項に変更が生じたので、次のとおり届け出ます。

施設区分	特定給食施設・給食施設	電話	027-XXXX-XXXX
施設の名称	幼保連携型認定こども園 〇〇〇保育園		
施設の所在地	〒 370-XXXX	前橋市 〇〇町△-△	
変更年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
変更事項	<p>1. 給食施設の名称</p> <p>2. 設置者の氏名(法人の場合は名称及び代表者の氏名)</p> <p>3. 給食施設の所在地</p> <p>4. 設置者の住所(法人の場合は主たる事務所の所在地)</p> <p>5. 給食施設の種類(下のいずれかの施設種別に区分する)</p> <p>学校・病院・介護老人保健施設・介護医療院・老人福祉施設・児童福祉施設・社会福祉施設・事業所・寄宿舎・矯正施設・自衛隊・一般給食センター・その他</p> <p>6. 1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数(定数)</p> <p>7. 管理栄養士</p> <p>8. 栄養士</p>		
変更内容	項目番号	変更前	変更後
<p>変更内容を項目番号に対応させ、「変更前」「変更後」を記載する。</p> <p>管理栄養士、栄養士の変更があった場合には、変更内容の記載と併せて変更後の状況について別紙「管理栄養士・栄養士名簿」を作成し、添付すること。</p>	2	社会福祉法人〇〇会 理事長 前橋 一郎	社会福祉法人〇〇会 理事長 群馬 太郎
	6	園児 110名	園児 140名
	7	赤城 みどり	榛名 梅子
	8		浅間 雪子

担当者	所属	栄養課	(職)氏名	課長 前橋 花子
連絡先	電話番号	027-XXXX-XXXX	メールアドレス	〇〇.△△@□□.××

※保健所記入欄

施設台帳番号

(別紙) 管理栄養士・栄養士名簿

(記入例)

		管理栄養士 氏名		栄養士 氏名	
		施設側	委託側	施設側	委託側
常勤		前橋 花子	赤城 太郎		浅間 雪子
非常勤					榛名 梅子
上記の者のうち、栄養部門責任者氏名			前橋 花子		

(常勤の目安：1日6時間以上で週4日以上の勤務)

※再掲	常勤従事者数	施設側	受託側	計
	管理栄養士	1	1	2
	栄養士		1	1

※保健所記入欄

施設台帳番号	
--------	--