**様式Ｈ**

学校給食における異物混入発生状況（　速報　・　追加　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

報告機関：教育事務所・教育委員会・学校等名

報告者：職名（　　　　　　　　　　　）　　氏名（　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校・調理場名 |  | | |
| 学校長・調理場長名 |  | 学年・学級 |  |
| 発生年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分頃 | | |
| 発生場所 |  | | |
| 異　物　名 |  | | |
| 健康被害の有無 | 【　有　・　無　】　有の場合は、児童生徒名及び被害の程度 | | |
| 概　　要 | * 発生の経過、異物混入の程度、学校の対応、医療機関との連携等 | | |
| その他の参考事項 | * 他の児童生徒の健康状態等 | | |
| その後の経過 |  | | |
| ※受　信　日 | 令和　　年　　月　　日（　）　時　　分頃：受信者（　　　　） | | |

発生の都度、下記の順序で電話及びメール([kenkou-taiiku@mail.bears.ed.jp](mailto:kenkou-taiiku@mail.bears.ed.jp))により速報する。

○県立学校　　　学校 　　　　　　　　　　　　　 教育庁県立学校教育局体育保健課

○市町村立学校　学校　　市町村教育委員会 教育事務所　　　教育庁県立学校教育局体育保健課

注　意

１　速報の場合は、「その後の経過」の欄は記入しない。

２　追加が必要となった場合は、速報に使用した用紙を活用し、「その後の経過」の欄に記入し報告する。

３　※は県教育委員会で記入する。