

特 定 給 食 開 始 届

年 月 日

熊本県知事 様

設置者 住 所
氏 名

〔法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地
及び代表者の氏名〕

健康増進法第20条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

施 設	名 称				
	所 在 地				
施 設 の 種 類	1 学校 2 病院 3 介護老人保健施設 4 介護医療院 5 老人福祉施設 6 児童福祉施設 7 社会福祉施設 8 事業所 9 寄宿舍 10 矯正施設 11 自衛隊 12 一般給食センター 13 その他				
給食の開始日又は開始予定日	年 月 日				
1 日 予 定 給 食 数	朝	昼	夕	その他	計
管理栄養士及び栄養士の員数 ※給食業務を委託している場合は、 委託先の員数を内数として括弧 内に記入してください。	管 理 栄 養 士			() 人	
	栄 養 士			() 人	
	計			() 人	