年　　　月　　　日

　新宿区長あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置者 | 郵便番号 |  |
| 住　所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |

法人の場合は、その名称、主たる事務所の

所在地及び電話番号並びに代表者の職・氏名

給食開始届

下記のとおり、給食を開始した（する）ので、健康増進法第20条第1項の規定により

届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給食施設の名称 | ふりがな | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 給食施設の所在地 | 〒  新宿区 | | | | | | |
| 給食施設の種類  （○をしてください） | ①学校　　　②病院　　　③介護老人福祉施設　　　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寄宿舎　　⑩矯正施設　　⑪自衛隊　　⑪一般給食センター　　⑬その他 | | | | | | |
| 給食の開始日  又は開始予定日 | 年　　　　　月　　　　　　日 | | | | | | |
| １日の予定給食数及び  各食ごとの予定給食数 | 朝食 | 昼食 | | 夕食 | その他 | | 1日の合計 |
|  |  | |  |  | |  |
| 管理栄養士の員数 |  | | 栄養士の員数 | | |  | |

添付書類　　　１　給食運営状況票