様式1-6

　年　　月　　日

　寝屋川市　様

住　　　　所

商号又は名称

氏　　　　名

**調理従事者届**

標記について、下記のとおり報告します。

記

１　学校名　　　　　寝屋川市立　　　　　　小学校

２　業務従事者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　　職 | 氏　　　　名 | 年齢 | 住　　　　所 | 資　　　格 |
| 業務責任者 |  |  |  | 調理師・栄養士 |
| 業務副責任者 |  |  |  | 調理師・栄養士 |
| 食品衛生責任者 |  |  |  | 調理師・栄養士 |
|  |  |  |  | 調理師・栄養士　無 |
|  |  |  |  | 調理師・栄養士　無 |
|  |  |  |  | 調理師・栄養士　無 |
|  |  |  |  | 調理師・栄養士　無 |
|  |  |  |  | 調理師・栄養士　無 |
|  |  |  |  | 調理師・栄養士　無 |
|  |  |  |  | 調理師・栄養士　無 |

５　添付類

　　調理師免許（写）、栄養士免許（写）