

(別記様式)

## 学校及び社会福祉施設の行事に伴う食品提供届

年 月 日

保健所長 様

届出者 住 所  
団 体 名  
役職及び氏名

バザーの開催に伴う食品提供を行いますので、「新潟県学校及び社会福祉施設の行事に伴う食品提供の取扱要綱」第6の規定により届出します。

1 開催場所

2 バザーの名称

3 開催期間 年 月 日から 年 月 日まで

4 食品取扱責任者の氏名

(食品衛生法施行規則別表第17第1号ロで定める食品衛生責任者の資格を満たす者は、その資格の種類等)

<input type="checkbox"/> 食品衛生監視員	<input type="checkbox"/> 食品衛生管理者	<input type="checkbox"/> 調理師	<input type="checkbox"/> 製菓衛生師	<input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 船舶料理士
<input type="checkbox"/> と畜場法に規定する衛生管理責任者	<input type="checkbox"/> と畜場法に規定する作業衛生責任者				
<input type="checkbox"/> 食鳥処理法に規定する食鳥処理衛生管理者					
<input type="checkbox"/> 都道府県知事等の講習会 (適正と認める場合を含む) (講習会名 )					
(資格取得等年月日/番号 年 月 日/第 号)					

5 使用水の種類

水道水 井戸水 (塩素滅菌機 有・無)

6 施設の概要

食品取扱室の平面図 別紙のとおり

7 添付書類

- (1) 調理計画
- (2) 従事者名簿
- (3) 参考資料 (チラシ等) があれば添付すること。

調理計画（※1）

調理品目	食品区分（※2） （該当に○）		提供予定 数 量	原 材 料 の 仕 入 状 況			調理開始 日 時
	加熱調理 食品	既製食品		原材料名	仕 入 先	仕入日時	

※1 バザーが2日以上の場合には1日ごとに記載すること。

※2 現地で加熱調理するものは「加熱調理食品」欄に○を記入

営業許可施設で調理された既製食品を現地で盛り付けるものは、「既製食品」欄に○を記入

従 事 者 名 簿 (※)

No.	所属 (クラス等)	氏 名	保護者、生徒等の区分

※ 食品を調理する人についてのみ記入すること。