様式第５号

給食業務実施体制表

商号または名称

１　給食業務実施体制（会社全体）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 給食業務実施体制 | | |
| 本　　社 | 所 在 地 |  |
| 担当部署 | ○○事業部 |
| 電話番号 |  |
| ○○支店 | 所 在 地 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当部署  担当者氏名 | ○○課　　課　長　○○　○○  担当者　○○　○○  ○○課　　担当者　○○　○○ |
| 指導助言者 | 所属部署  資格・氏名 | ○○課　　管理栄養士　○○　○○ |
| 委託業務従事者 | 受託責任者 | 管理栄養士１人 |
| その他の従事者 | 管理栄養士○人、栄養士○人、調理師○人  調理師（パート）○人 |

２　委託業務従事者の資格・経験

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 常勤・  非常勤 | 資格・職種 | 経験年数 | 勤務形態 | | 備考 |
| 正規 | 非正規 |
| 受託責任者 | 常勤 | 管理栄養士 | ○年 | ○ |  | 配置転換 |
| ○○担当 |  |  |  |  | ○ | 新規採用 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（記入上の注意）

①経験年数には、病院における給食業務の勤務年数を計上すること。

②欄が不足する場合は、適宜追加すること。