

大分市立小学校給食調理場調理等業務委託

書 式 集

大分市教育委員会

書 式 集

(書式1) 調理業務指示書	2
(書式2) 調理業務完了確認書	3
(書式3) 委託業務完了届	4
(書式4) 検便検査報告書	5
(書式5) 健康診断結果報告書	6
(書式6) 業務従事者報告書	7
(書式7) 業務従事者変更報告書	8
(書式8) 履歴事項に関する証明書	9
(書式9) 作業工程表	10
(書式10) アレルギー対応食確認表	11

※ただし、書式は変更する場合があります。

調理業務完了確認書

日付		／	／	／	／	／
曜日		月	火	水	木	金
調理等	献立名					
	調理数					
残さい量 (kg)						
特記事項						
点検	衛生					
	施設					
清掃	施設					
	グリストラップ					
調理従事者等	人数	午前				
		午後				
	出勤状況	入室時間				
		退室時間				
業務責任者印						
検査確認印	校長					
	栄養教諭等					

委 託 業 務 完 了 届

年 月 日

大分市教育委員会
教育長 栗井 明彦 様

受注者 ㊟

下記のとおり 月分の業務を完了したのでお届けします。

記

- 1. 業務委託名
- 2. 履行場所
- 3. 調理業務実施日

月/日

/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

合計 日

検便検査報告書

大分市教育委員会
教育長 栗井 明彦 様

受注者

このことについて 月分（ 上期・下期 ）の結果を下記のとおり報告します。

記

1. 業務委託名

2. 検査成績表

被検査者名	被検査者名

3. 添付書類

検査機関の結果報告書（写し）

健康診断結果報告書

大分市教育委員会
教育長 栗井 明彦 様

受注者

このことについて、下記のとおり報告します。

記

1. 業務委託名

2. 受診結果

受診者名	受診者名

3. 添付書類

医療機関の受診結果（写し）

業 務 従 事 者 報 告 書

大分市教育委員会
教育長 栗井 明彦 様

受注者

⑩

このことについて、下記のとおり報告します。

記

1. 業務委託名

2. 業務従事者

氏 名	性別	年齢	住 所	電 話	常勤 有無	資格有無	
						調理師	栄養士

3. 各責任者

- (1) 業務責任者
- (2) 業務副責任者
- (3) 食品衛生責任者

業 務 従 事 者 変 更 報 告 書

大分市教育委員会
教育長 栗井 明彦 様

受注者

⑨

このことについて、下記のとおり報告します。

記

1. 業務委託名

2. 変更月日 月 日

3. 業務従事者

(1) 業務責任者 変更前..... 変更後.....
 (2) 業務副責任者 変更前..... 変更後.....
 (3) 食品衛生責任者 変更前..... 変更後.....
 (4) 従事者 変更前..... 変更後.....
 変更前..... 変更後.....
 変更前..... 変更後.....

氏 名	性別	年齢	住 所	電 話	常勤 有無	資格有無	
						栄養士	調理師

【 変更後の業務従事者 】

従 事 者 名	従 事 者 名	従 事 者 名

履歴事項に関する証明書

年 月 日

大分市教育委員会
教育長 栗井 明彦 様

受注者

㊟

写真添付

カガナ 氏名 ㊟	生年月日 年 月 日生
〒 現住所	電話 () -
緊急の連絡先 住所・氏名	電話 () -

年 月	学歴・職歴（最終のもの及び入社年月）
年 月	調理業務の履歴
年 月	免許・資格

※添付書類 栄養士免許（写）、調理師免許（写）

作業工程表

月		日		曜日		献立名	
食数		天気					
作業内容							
氏名							
8:00							
9:00							
10:00							
11:00							
12:00							

中心 温度	食材								
	時間	時	分	時	分	時	分		
	温度	℃		℃		℃			
メニュー	釜	時間	温度	釜	時間	温度	釜	時間	温度
	1釜	時 分	℃	2釜	時 分	℃	3釜	時 分	℃
	1釜	時 分	℃	2釜	時 分	℃	3釜	時 分	℃
	1釜	時 分	℃	2釜	時 分	℃	3釜	時 分	℃

アレルギー対応食確認表／ 年 月 日

①打ち合わせ日 年 月 日 曜日

②対応内容

対象の欄に○を記入

種類	対象	クラス	氏名	アレルギー 原因食	料理名	除去確認	温度℃	時間	提供した