

学校給食実施計画表（令和 年度）

西和養護学校

1 給食日数

月別	日数	備 考	月別	日数	備 考
4	( )		10	( )	
5	( )		11	( )	
6	( )		12	( )	日 ( ) 終了
7	( )	日 ( ) 終了	1	( )	日 ( ) 開始
8	( )		2	( )	
9	( )	日 ( ) 開始	3	( )	日 ( ) 終了
			合計		

※創立記念日 6月18日（創立記念日は、給食なし）  
※入学選考 2月1回給食なし  
※卒業式 3月2回給食なし（小学部中学部・高等部）  
※土日の学校行事 なし

2 給食必要数

児童生徒 名（小学部 名）（中学部 名）（高等部 名）  
教職員 名  
合計数 名

※特別食 再調理 ミルサー 名  
ミキサー 名  
カッター 名  
除去食・代替食 名  
特別な配慮を要する子ども 名

3 給食時間

小学部 ( 室) : ~ :  
中学部 ( 室) : ~ :  
高等部 ( 室) : ~ :

調理業務指示書・変更指示書

令和    年    月    日 (    )		校 長	事務長	栄養教諭	業務責任者		打合せ日 月            日	
変更事項等			食数	児童生徒食	教職員食	保存用食	調理員食	合計食
使用食器具及び食缶				特記事項(除去食指示書等)				
献立名								
食品名及び調味料名		一人分 (g)	準備等	調理法		衛生上の注意ポイント		
牛乳		1 本						

小学部 1 ～ 5 年：給食室に児童生徒個々への配膳（1 食分としてセット）を行う。  
小学部 6 年・中・高等部：学級分ごとに配缶し、2 クラス分をコンテナに載せ、2 ・ 3 階配膳室へ運搬する。  
※ 配膳及び配缶は給食時間に合わせて行い、室温で 3 0 分以上放置しない。  
※ 各献立・釜ごとに中心温度 7 5℃以上 1 分間確認すること。

様式 3－1

校 長	事務長	栄養教諭	業務責任者

再 調 理 指 示 書

西和養護学校

対象者      部      年      組   氏名  
期間      月      日 (月)      ～      日 (金)

日 曜	献 立 名	再調理品名	調 理 方 法

様式 3－2

校 長	事務長	栄養教諭	業務責任者

除去食・代替食等 指示書

西和養護学校

対象者 部 年 組 氏名  
期間 月 日（月） ～ 日（金）

日 曜	献 立 名	除去食品名	代替食品名	除去及び代替食の調理方法

調理業務完了確認書

受託者名

[illegible]

校 長	事務長	栄養教諭	業務責任者

特別作業指示書

西和養護学校

令和 年 月 日 ( )

作業内容・場所	受託者記入欄
特記事項	

様式 5－2

校 長	事務長	栄養教諭	業務責任者

特別作業報告書

西和養護学校

令和 年 月 日 ( )

作業内容・場所	受託者記入欄
特記事項	

様式 6

校 長	事務長	栄養教諭

奈良県立西和養護学校長 殿

令和        年        月        日

受託者

住        所

名        称

代表者名

印

月 次 業 務 完 了 届

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    件名                      学校給食調理業務及びその付帯業務委託
- 2    履行場所                奈良県立西和養護学校
- 3    調理業務実施日

日	日	日	日	日
日	日	日	日	日
日	日	日	日	日
日	日	日	日	日
日	日	日	日	日

合計                      日

- 4    調理業務内容            別紙の調理業務完了確認書のとおり。

- 5    その他

研修実施日                月                日（実施報告書〔写〕のとおり）



様式 7

保 存 食 記 録 簿

西和養護学校

校 長	事務長	栄養教諭	業務責任者

令和 年 月

日	曜日	原 材 料 採 取 ( 5 0 g )			調理済み食品採取 ( 5 0 g )			確認印	廃棄日
		原材料	採取時刻	採取者氏名	食品名	採取時刻	採取者氏名		
								校長 ----- 栄養 教諭 ----- 業務 責任者	
								校長 ----- 栄養 教諭 ----- 業務 責任者	

[illegible]

様式 8

校 長	事務長	栄養教諭

令和 年 月 日

奈良県立西和養護学校長 殿

受託者

住 所

名 称

代表者名

印

健康診断の実施結果について（報告）

このことについて、下記のとおり報告します。

記

1 学校名        奈良県立西和養護学校

2 受診結果

氏 名	受 診 月 日	診断結果

3 添付書類

医療機関の受診結果等（写）

注意    ①年間1回実施すること  
         ②胸部レントゲン検査を実施すること

校 長	事務長	栄養教諭

令和 年 月 日

奈良県立西和養護学校長 殿

受託者

住 所

名 称

代表者名

印

検便検査の結果について（報告）

このことについて、下記のとおり報告します。

記

- 1 学校名        奈良県立西和養護学校
- 2 検査時期    令和        年        月    （第        回）
- 3 検査成績表

被検査者名	検査月日	赤痢菌	サルモネラ菌	腸管出血性大腸菌

- 4 添付書類
- 検査機関の結果報告書（写）
- 注意   月に2回実施し、各回の間隔を15日程度あけること。

校 長	事務長	栄養教諭

令和 年 月 日

奈良県立西和養護学校長 殿

受託者

住 所

名 称

代表者名

印

調理従事者等の配置について（報告）

このことについて、下記のとおり報告します。

記

1 学校名 奈良県立西和養護学校

2 業務従事者

氏 名	性別	年齢	正職・パート の別	資 格 業 務 内 容	住 所
			正職・パート	調理師・栄養士・無	
			正職・パート	調理師・栄養士・無	
			正職・パート	調理師・栄養士・無	
			正職・パート	調理師・栄養士・無	
			正職・パート	調理師・栄養士・無	
			正職・パート	調理師・栄養士・無	
			正職・パート	調理師・栄養士・無	

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 ( )

4 添付書類

- ① 業務経歴書
- ② 取得資格免許（写）
- ③ 従事前2週間以内の健康診断報告書（写）
- ④ 従事前2週間以内の検便報告書（写）

校 長	事務長	栄養教諭

令和 年 月 日

奈良県立西和養護学校長 殿

受託者

住 所

名 称

代表者名

印

調理従事者等の変更について（報告）

このことについて、下記のとおり報告します。

記

- 1 学校名 奈良県立西和養護学校  
2 変更年月日 月 日  
3 業務従事者

（1）変更前

氏 名	性別	年齢	正職・パート の別	資 格 業 務 内 容	住 所
			正職・パート	調理師・栄養士・無	
			正職・パート	調理師・栄養士・無	
			正職・パート	調理師・栄養士・無	

（2）変更後

氏 名	性別	年齢	正職・パート の別	資 格 業 務 内 容	住 所
			正職・パート	調理師・栄養士・無	
			正職・パート	調理師・栄養士・無	
			正職・パート	調理師・栄養士・無	

4 各責任者

（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

5 添付書類

- ① 業務経歴書  
② 取得資格免許（写）  
③ 従事前2週間以内の健康診断書（写）  
④ 従事前2週間以内の検便報告書（写）



校 長	事務長	栄養教諭

令和    年    月    日

奈良県立西和養護学校長 殿

受託者  
住 所  
名 称  
代表者名

印

調理従事者等研修報告書

〔研修実施日時・実施場所・テーマ〕
〔研修対象者〕
〔研修内容〕
〔その他特記事項〕