

労働社会保険諸法令遵守状況確認に関する特記事項

委託者（札幌市）は、役務契約について、適正な履行及び品質の確保を図る観点から、履行検査の一環として、業務対象施設に従事する労働者に関する労働社会保険諸法令の遵守状況の確認を行うことができるものとし、受託者は、委託者からの求めに基づき、下記のとおりこれに応ずるものとする。

記

1 労働者の労働環境に関する書面の提出

受託者は、次に掲げる書面を、委託者が指定する期日までに提出すること。

(1) 業務従事者名簿（様式1）及び業務従事者配置計画書（様式2）

業務対象施設に日常的に従事（常駐）する労働者（以下「労働者」という。）の把握とともに、労働者の配置計画及び社会保険加入義務を確認するため、「業務従事者名簿（様式1）」及び「業務従事者配置計画書（様式2）」を、令和7年3月21日（金）までに提出すること。また、労働者が変更となる場合には、その都度、業務従事者名簿を、変更後の労働者が従事する日の前日までに提出すること。

(2) 業務従事者健康診断受診等状況報告書（様式3）

労働者（上記(1)の「業務従事者名簿（様式1）」により報告のあった労働者）の健康診断受診等状況を確認するため、「業務従事者健康診断受診等状況報告書（様式3）」を、令和7年3月21日（金）までに提出すること。また、新たに労働者が追加となる場合は、その都度、業務従事者健康診断受診等状況報告書を、当該報告事項確定後から履行期間終了日までの間に提出すること。

(3) 業務従事者支給賃金状況報告書（様式4）

労働者の支給賃金状況を確認するため、年1回、委託者が指定する期日までに、業務従事者支給賃金状況報告書（様式4）を提出すること。

2 労務管理に係る書類

上記1の書面での確認において疑義が生じた場合にあっては、受託者は、上記1の書面のほか、契約約款第16条第2項の規定に基づき、受託者が保管する雇用契約書、賃金台帳、出勤簿その他の労務管理に係る書類を、委託者が指定する期日及び場所において、委託者が確認できる状態にすること。

※この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

業務従事者名簿(調理校用)

(あて先) 札幌市長

住 所

受託者 商号又は名称

代表者氏名

次の業務において、業務対象施設に日常的に従事(常駐)する労働者の名簿を提出いたします。

業務名

氏 名 (雇用年月日)		年 齢	雇用契約上の所定労働時間等			社会保険の 加入状況		備 考 (資格等)
1	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
2	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
3	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
4	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
5	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
6	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
7	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
8	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
9	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
10	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		

(注)「法定」とは、労働基準法第32条に定める労働時間(原則として、一日につき8時間、一週間ににつき40時間)を意味する。

この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

業務従事者名簿(子学校用)

(あて先) 札幌市長

住 所

受託者 商号又は名称

代表者氏名

次の業務において、業務対象施設に日常的に従事（常駐）する労働者の名簿を提出いたします。

業務名

氏 名 (雇用年月日)		年 齢	雇用契約上の所定労働時間等			社会保険の 加 入 状 況		備 考 (資格等)
1	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
2	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
3	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
4	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
5	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
6	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
7	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
8	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
9	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		
10	(年 月 日雇 用)		日 : 時間	週 : 時間		健康 保険		
			※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制 ・ 監視断続的労働)			雇用 保険		

(注)「法定」とは、労働基準法第32条に定める労働時間(原則として、一日につき8時間、一週間ににつき40時間)を意味する。

この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

様式 2

業務従事者配置計画書

通常の業務日1日当たりの労働者の配置計画を報告します。

→ 労働時間(所定内)

→ 労働時間(時間外)

→ 監視・断続的労働

休憩時間

業務名

従事者No.	従事者区分 (A・B・C)	1日の労働時間等 (単位:時間)																										
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	労働時間	休憩時間	変形労働時間制
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C					</																						

業務従事者健康診断受診等状況報告書（調理校用）

(あて先) 札幌市長

住 所

受託者 商号又は名称

代表者氏名

下記1の業務に日常的に従事（常駐）している労働者（「業務従事者名簿（様式1-1）」により報告した労働者）の労働安全衛生法に基づく健康診断について、当該年度（昨年4月～本年3月）の受診状況を下記2のとおり報告いたします。

記

1 業務名 _____

(※業務履行期間： 年 月 日～ 年 月 日)

2 健康診断受診状況

氏 名	社会保険の加入状況		健康診断受診状況	備 考
	健 康 保 険	雇 用 保 険		
1			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
2			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
3			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
4			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
5			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
6			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
7			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
8			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
9			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
10			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	

この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

業務従事者健康診断受診等状況報告書（子学校用）

(あて先) 札幌市長

住 所

受託者 商号又は名称

代表者氏名

下記1の業務に日常的に従事（常駐）している労働者（「業務従事者名簿（様式1-1）」により報告した労働者）の労働安全衛生法に基づく健康診断について、当該年度（昨年4月～本年3月）の受診状況を下記2のとおり報告いたします。

記

1 業務名 _____

(※業務履行期間： 年 月 日～ 年 月 日)

2 健康診断受診状況

氏 名	社会保険の加入状況		健康診断受診状況	備 考
	健 康 保 険	雇 用 保 険		
1			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
2			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
3			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
4			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
5			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
6			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
7			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
8			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
9			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	
10			<ul style="list-style-type: none"> ・受診済み（ 年 月 日） ・受診予定（ 年 月頃） ・受診なし ※備考欄に理由を記載 	

この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

業務従事者支給賃金状況報告書

業務従事者名簿で報告した労働者の

年 月に支給した支給賃金状況を次の表のとおり報告します。

商号又は名称

業務名

作 成 者

(連絡先

)

業務従事者			所定労働時間(実績)				1月の 所定 労働 日数	基本給形態 (金額)	月支給額内訳 (時給・日給は月額合計)		月支給 合計③ (①+②)	月～月末 までの 賞与等	社会保険 加入状況		備 考
No.	年齢	区分	日	週	月	※左記の時間が法定労働時間を超えている場合の手続等			給与A ①	給与B ②			基本給	通勤手当	
									その他				精皆勤・家族手当		
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 () 円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 () 円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 () 円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 () 円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 () 円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 () 円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 () 円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 () 円							

この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

様式4

業務従事者			所定労働時間(実績)				1月の 所定 労働 日数	基本給形態 (金額)	月支給額内訳 (時給・日給は月額合計)		月支給 合計③ (①+②)	月～月末 までの 賞与等	社会保険 加入状況		備 考
No.	年齢	区分	日	週	月	※左記の時間が法定労働時間を超えている場合の手続			給与A ①	給与B ②			雇用 保険	健康 保険	
									基本給	通勤手当					
									その他	精皆勤・家族手当					
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他 ()		月給・日給・時給 ()円							

この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

(調理校)

業務従事者変更届

令和 年 月 日

札幌市長 行

受託者 住 所
会社名
代表者名

下記のとおり、学校給食調理等業務の従事者の配置を変更いたします。

記

学校名 _____

1 業務責任者

区分	氏名	性別	年齢	札幌市 学校給食 調理経験	特定給食 調理経験	住 所	連絡先
変更前		男 ・ 女		年	年		
変更後		男 ・ 女		年	年		
変更年月日				令和 年 月 日			
変更理由							

2 副業務責任者

区分	氏名	性別	年齢	札幌市 学校給食 調理経験	特定給食 調理経験	住 所	連絡先
変更前		男 ・ 女		年	年		
変更後		男 ・ 女		年	年		
変更年月日				令和 年 月 日			
変更理由							

3 その他の調理業務従事者

区分	氏名	性別	年齢	札幌市 学校給食 調理経験	特定給食 調理経験	住 所	連絡先
変更前		男 ・ 女		年	年		
変更後		男 ・ 女		年	年		
変更年月日				令和 年 月 日			
変更理由							

(子学校)

業務従事者変更届

令和 年 月 日

札幌市長

行

受託者 住 所
会社名
代表者名

下記のとおり、学校給食調理等業務の従事者の配置を変更いたします。

記

学校名

1 配膳業務従事者

区分	フリガナ 氏名	性別	年齢	住 所	連絡先
変更前		男 ・ 女			
変更後		男 ・ 女			
変更年月日				令和 年 月 日	
変更理由					

区分	フリガナ 氏名	性別	年齢	住 所	連絡先
変更前		男 ・ 女			
変更後		男 ・ 女			
変更年月日				令和 年 月 日	
変更理由					

区分	フリガナ 氏名	性別	年齢	住 所	連絡先
変更前		男 ・ 女			
変更後		男 ・ 女			
変更年月日				令和 年 月 日	
変更理由					

履歴書

1 本人記入欄

フリガナ 氏名			男女	昭和・平成 年 月 日生 満 歳
現住所	〒			
電話番号	()			
調理師免許	昭和・平成・令和 年 月 日取得 調理師名簿登録 第 号			
現会社入社前の調理業務経歴	期間		会社・就労先等	業務内容（記載例： 社員食堂、学校給食等）
	昭和・平成・令和 年 月 ~			
	昭和・平成・令和 年 月			
	昭和・平成・令和 年 月 ~			
	昭和・平成・令和 年 月			
	昭和・平成・令和 年 月 ~			
	昭和・平成・令和 年 月			
	昭和・平成・令和 年 月 ~			
	昭和・平成・令和 年 月			

上記のとおり相違ありません。

本人署名

印

2 会社記入欄

入社年月日	昭和・平成・令和 年 月 日			
調理業務経歴	期間		作業場所・役職等（給食以外も記載）	
	昭和・平成・令和 年 月 ~			
	昭和・平成・令和 年 月			
	昭和・平成・令和 年 月 ~			
	昭和・平成・令和 年 月			
	昭和・平成・令和 年 月 ~			
	昭和・平成・令和 年 月			
	昭和・平成・令和 年 月 ~			
	昭和・平成・令和 年 月			
配置予定	学校名			
	配置年月日		平成・令和 年 月 日 ~	
調理師免許と履歴書の氏名が異なる場合はその理由を以下に記載				
<input type="checkbox"/> 本人照合実施済み				

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

会社名

代表者名

印

臨時従事者届

札幌市長 行

令和 年 月 日

受託者 住 所

会社名

代表者名

学校給食調理等業務を遂行するにあたり、下記のとおり臨時に従事者を配置いたします。

記

学校名

1 臨時従事者

フリガナ 氏名	性別	年齢	従事期間
	男 ・ 女		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
	男 ・ 女		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
	男 ・ 女		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
	男 ・ 女		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
	男 ・ 女		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

2 配置理由

研修報告書

令和 年 月 日

札幌市長 行

受託者 住 所
会社名
代表者名

以下のとおり、学校給食調理等業務に関して研修を実施しましたので、報告いたします。

研修日時	
研修場所	
研修対象者	
研修内容	

※ 研修に使用した資料を併せて提出すること。

調理等業務報告書(調理校)

令和 年 月 の調理等業務報告書を提出いたします。

令和 年 月 日 _____ 学校 業務責任者 _____ 印

学校 長 確 認	
-------------------	--

日	業務 責任者	栄養教諭 栄養職員	調理数	従事者 数	献立名・作業内容	特記事項（行事、トラブル等）
1			食	名		
2			食	名		
3			食	名		
4			食	名		
5			食	名		
6			食	名		
7			食	名		
8			食	名		
9			食	名		
10			食	名		
11			食	名		
12			食	名		
13			食	名		
14			食	名		

※1 「調理数」には子学校分を含む。

※2 「従事者数」は、その日の調理等業務に一部でも携わった者を1名として算出する(遅参、早退など)。

※3 「献立名・作業内容」欄及び「特記事項」欄は、業務責任者が記載し、「業務責任者」欄に押印の上、栄養教諭又は栄養職員の確認を受ける(「栄養教諭・栄養職員」欄に確認印をもらう。)。

日	業務 責任者	栄養教諭 栄養職員	調理数	従事者 数	献立名・作業内容	特記事項（行事、トラブル等）
15			食	名		
16			食	名		
17			食	名		
18			食	名		
19			食	名		
20			食	名		
21			食	名		
22			食	名		
23			食	名		
24			食	名		
25			食	名		
26			食	名		
27			食	名		
28			食	名		
29			食	名		
30			食	名		
31			食	名		

調理等業務報告書(子学校)

令和 年 月の調理等業務報告書を提出いたします。

令和 年 月 日 _____ 学校 報告者 _____ 印

学校長確認	
-------	--

日	報告者	教頭	調理数	従事者 数	献立名・作業内容	特記事項（行事、トラブル等）
1			食	名		
2			食	名		
3			食	名		
4			食	名		
5			食	名		
6			食	名		
7			食	名		
8			食	名		
9			食	名		
10			食	名		
11			食	名		
12			食	名		
13			食	名		
14			食	名		

※1 「従事者数」は、その日の調理等業務に一部でも携わった者を1名として算出する(遅参、早退など)。

※2 「作業内容」欄に、配膳・下膳業務を記載する必要はない。

※3 「作業内容」欄及び「特記事項」欄は、配膳員のうち1名が記載し、「報告者」欄に押印の上、教頭の確認を受ける(「教頭」欄に確認印をもらう。)。

日	報告者	教頭	調理数	従事者 数	献立名・作業内容	特記事項（行事、トラブル等）
15				食 名		
16				食 名		
17				食 名		
18				食 名		
19				食 名		
20				食 名		
21				食 名		
22				食 名		
23				食 名		
24				食 名		
25				食 名		
26				食 名		
27				食 名		
28				食 名		
29				食 名		
30				食 名		
31				食 名		

事 故 報 告 書

令和 年 月 日

札幌市長

行

受託者 住 所

会 社 名

代表者名

以下のとおり、受託業務に係る事故が発生しましたので、報告します。

事故発生日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分
事故発生場所	
事故の種類	
事故の内容	
被害の状況	
事故の原因	
事後の措置	
備 考	

事故報告書（異物混入事故）

令和 年 月 日

札幌市長

行

受託者 住 所

会社名

代表者名

以下のとおり、受託業務に係る事故が発生しましたので、報告します。

事故発生日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分
事故発生場所	
異物発見者	
事故の内容	
事故の経過	
事故原因の分析	
今後の防止策	
備 考	