

久留米市長 あて

受託者名

代表者名

印

業務従事者変更報告書 (その2)

このことについて、業務従事者変更報告書 (その1) の結果、下記のとおりとなるので報告します。

記

1. 業務従事者

(田主丸学校給食共同調理場)

氏名	性別	年齢	住所	資格の種類	健診結果	正規職員	勤務形態	勤務時間 (休憩除く)	変更日
				調・栄			常・パ・代		
				調・栄			常・パ・代		
				調・栄			常・パ・代		
				調・栄			常・パ・代		
				調・栄			常・パ・代		
				調・栄			常・パ・代		
				調・栄			常・パ・代		
				調・栄			常・パ・代		
				調・栄			常・パ・代		
				調・栄			常・パ・代		

- ※ 年齢は、報告年度の4月1日現在のものを記載すること。
- ※ 資格の種類は、取得している資格を○で囲むこと。
- ※ 健診結果は、1年以内に受診した結果であって、従事に支障が無い場合○印を記載すること。
- ※ 正規職員には○印を記載すること。勤務形態は、常勤・パート・代替の区分を記載すること。
- ※ 変更月日には、年度当初提出した『業務従事者報告書』から変更になった者のみ変更月日を記載すること。

2. 業務従事者のうち各責任者

- (1) 業務責任者 . . .
- (2) 業務副責任者 . . .
- (3) 食品衛生管理者 . . .

※当初提出した業務従事者報告書の内容に変更が生じた場合、その都度報告すること。
 ※提出の流れ . . . 受託者 (1部提出) → 共同調理場

受付	
----	--