担　当　職　員　名　簿

1. 別紙仕様書13.(1)～(5)を確認の上、該当する者を以下に示すこと。
2. 調理業務責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 資格取得年および登録番号 | 取得年：　　　　　　　登録番号： |

業務経験

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務地 | 従事期間 |
|  | 　　年　月～　　年　月 | ヶ月 |
|  | 　　年　月～　　年　月 | ヶ月 |
|  | 　　年　月～　　年　月 | ヶ月 |
|  | 　　年　月～　　年　月 | ヶ月 |
|  | 　　年　月～　　年　月 | ヶ月 |

1. 調理業務副責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 資格取得年および登録番号 | 取得年：　　　　　　　登録番号： |

（３）食品衛生管理者　※(1)または(2)の者の兼任可

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 資格取得年および登録番号 | 取得年：　　　　　　　登録番号： |

（４）栄養士

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 資格取得年および登録番号 | 取得年：　　　　　　　登録番号： |

（５）配送業務責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |

※(1)～(5)において、該当する資格を有することが確認できる書類（資格証の写し）、正社員であることが分かる書類（社員証等）の写しを添付すること。