調理従事者名簿 及び 調理方法

調理責任者の氏名を○で囲んでください。保健所が提出を求めた場合には、速やかに提出してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **品目名** | **氏名** | **住所** | **連絡先** | **年齢** | **担当した調理工程** |
| （記入例）  焼きそば | 佐川　一子  山田　春代  小松　あき | 四万十市中村123-△  四万十市111-□  四万十市渡川222-○ | 090-1234-○○○○  0880-34-△△△△  080-5678-◇◇◇◇ | 34  38  56 | （下処理）野菜、肉を切る→冷蔵保管  （現地）肉、野菜を炒め、ソースを混ぜる→青のり、  鰹節を振りかけて提供 |
|  |  |  |  |  |  |