

様式 3

避難所における食料の提供状況に関する記録

市町村名:		提供場所:		担当者名:		従事者数:	
日付	食事内容	※提供している品(方法)に○をつける				ライフラインの状況	アレルギー個別食配慮の有無
		提供方法 炊き出し供給品	主食 おにぎり、パン等	副菜 肉、魚、卵等	果物 野菜等		
1 / 朝	夕						
2 / 朝	夕						
3 / 朝	夕						

参考:熊本県災害時栄養管理ガイドライン