

**2月6日(月)**  
**赤磐小 1-A**  
 ●● ●●  
 三色ごはん(鶏そぼろ)具  
**炒り卵**

**2月6日(月)**  
**赤磐中 3-A**  
 ○○ ○○  
 三色ごはん(鶏そぼろ)具  
**炒り卵**

<記入して下さい>

学 校 名	赤磐小	赤磐中				
学 年    クラス	1-A	3-A				
献    立	三色ごはん (鶏そぼろ)具	三色ごはん (鶏そぼろ)具				
専用容器に入れた人 保存食をとった人	栄養士A	栄養士A				
コンテナに入れた人	栄養士A	栄養士A				
確認した人 (上記の担当者とは別)	市栄養士A	市栄養士A				