

年組教室

給食日常点検表(月)

担任

点 検 項 目		日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		曜日																															
給食当番	体調の悪い人はいませんか	○ ×																															
	給食着のボタンをかけ、髪の毛を帽子に入れていますか	○ ×																															
	マスクをきちんとしていますか	○ ×																															
	手をきれいに洗い、消毒をしましたか	○ ×																															
	配膳を清けつにおこなっていますか	○ ×																															
児童・生徒	手をきれいに洗っていますか	○ ×																															
教室環境	配膳台や教室は清けつに保たれていますか	○ ×																															
	児童・生徒の机の上は清けつですか	○ ×																															
	マナーに合った食事ができていますか	○ ×																															
	あとかたづけはきれいに行なえましたか	○ ×																															
当 番 名																																	
担任チェック																																	

○・・・良い ×・・・悪い

校長 印