**（様式７－１）**

食中毒連絡体制報告書

令和　　年　　月　　日

香川県教育委員会事務局保健体育課長　殿

○○市町（学校組合）教育委員会

教育長　　○　○　○　○

食中毒連絡体制について次のとおり対応します。

１　対応者

２　連絡先

　　　電　話

　　　ＦＡＸ

　　　メール

３　休日連絡先

　　　対応者

　　　電　話

　　　ＦＡＸ