

様式 7-②

◆現地の状況

--

◆派遣管理栄養士 1日の栄養・食生活支援活動内容

時間	活動場所	活動内容	特記事項

※活動開始から終日までの1日の活動内容を記載してください。

◆現地栄養関係スタッフの状況

--

◆現地担当(市町村担当者)へ連絡した事項

--

◆県保健所への連絡事項

--

◆明日の予定

--

◆特記事項

--

参考: 熊本県災害時栄養管理ガイドライン