（資料６）

利用者栄養管理の協力について

|  |
| --- |
| 事業者名： |
|  |

※記載方法は自由とします。利用栄養管理に関する協力の内容等を具体的に記載して下さい。特記すべき事項等を記載して下さい。（1枚以内で）