

別記様式

埼玉県遊技業協同組合理事長 殿

令和 年 月 日

子ども食堂等支援申込書

申請者	団体又は個人	団体名又は個人名	名称	(フリガナ) 個人の場合は個人名を記載する。	
			代表者	(フリガナ) 団体の場合に記載する。	職業
		所在地	個人の場合は、住所を記載する。		
		連絡先	電話番号、FAX番号、メールアドレス等		
		担当者	氏名	(フリガナ) 事務を行っている者を記載する。	職業
				連絡先	電話番号、FAX番号、メールアドレス等
子ども食堂関係	名称				
	開始年月日	第1回の開催日を記載する。			
	開催日時	例:①毎月第2金曜日午後5時から午後7時まで ②概ね月1回など			
	開催場所	実際に子ども食堂を開催する施設名を記載する。			
	参加人数(平均)	過去に開催した子ども食堂に来店した子ども、大人(親、第三者等)の平均人数を記載。			
開催状況	子ども食堂を始めた動機、スタッフの人数等、料金、食事以外のイベント等を記載する。				

- 政治、宗教活動を目的とせず、反社会的勢力とは一切かかわりありません。
- 営利目的ではありません。
- にレ点を記入してください。

※ 送付先: Email ⇒ yukyo043@d8.dion.ne.jp、Fax ⇒ 048-653-6622