|  |  |
| --- | --- |
| ★こども食堂名 |  |
| ★運営団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 代表者住所 | 〒　　　　－ |
| 代表者電話番号 | 【自宅】（　　　　）　　　　－　　　　　【携帯】（　　　　）　　　　－ |
|  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| ＦＡＸ | （　　　　）　　　　－　　 |
| メール | 　　　　　　　　　　＠ |
| 住所 | 〒　　　　－※担当者と代表者が同一の場合は記入不要です |
| 電話 | 【自宅】（　　　　）　　　　－　　　　　【携帯】（　　　　）　　　　－※担当者と代表者が同一の場合は記入不要です |

メールにて食材提供やその他各種情報をご連絡いたします。

**こども食堂運営者情報　様式第1号**

下記の★がついている部分はホームページ等で公開させていただきますのでご了承ください。

スタッフ名簿　（別途名簿を添付いただいても構いません）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | お名前 | 住所（町名までで構いません） | 肩書や職業・資格等（参考） | 食品衛生責任者養成講習会 |
| 既に受けた方 | これから受ける方 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

こども食堂を始めるきっかけや目的（新規開設者のみ）

**こども食堂計画書　様式第２号**

下記の事項については、すべてホームページ等で公開させていただきますのでご了承ください。

開催予定については、こども食堂開催予定表　様式第２号別紙にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

開催場所・調理場所（住所も分かればご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 開催場所（配布場所） | 調理場所　□開催場所と同じ |
| 定員：　　　　　　　　　人 | 料金：こども無料　　　大人　　　　円その他（　　　　　　　　　　　　　　） |

ホームページ等に掲載する申込み方法・問い合わせの連絡先

|  |
| --- |
| 申込み方法 |
| 問合せ連絡先 |

当日の流れ

|  |
| --- |
| 　：　　～　　　　：　　　　　　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　：　　～　　　　：　　　　　　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　：　　～　　　　：　　　　　　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　：　　～　　　　：　　　　　　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　：　　～　　　　：　　　　　　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

食事以外の活動（遊びや学びといった食事以外の活動）

|  |
| --- |
|  |

保険（いずれかにチェックを入れてください）

|  |
| --- |
| ☐社会福祉協議会の行事用保険に加入します。☐その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）に加入します。 |

ボランティアの受け入れの可否

|  |
| --- |
| 受入れしていない　　受け入れている（調理ボランティア・遊び学びボランティア）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

寄付希望のモノ（遊び道具、お皿、お米、調味料など）

|  |
| --- |
|  |

年　　月　　日

**こどもの居場所づくり事業助成金申請書兼請求書　様式第３号**

一般財団法人あかしこども財団

理事長　濱田　純一　様

㊞

|  |  |
| --- | --- |
| こども食堂名 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |

こどもの居場所づくり事業の申請とともに、それに伴う助成金を請求いたします。

1．請　求　額　　　　　￥　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金の種類 | 食事型 | 市販品型 | テイクアウト・デリバリー型 | 合計 |
| 運営助成 | 20,000円開催回数　　回 | 10,000円開催回数　　回 | 30,000円開催回数　　回 | 円 |
| 特別助成 | 50,000円 | 30,000円 | 50,000円 | 円 |
| 衛生管理助成 | 8,000円×人数（　　　　） | 円 |
| 専門職連携助成 | 円（上限5,000円）×　　回 | 円 |

**飲食店等の場合**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成金の種類 | 食事型 | テイクアウト・デリバリー型 | 合計 |
| 運営助成 | 10,000円開催回数　　回 | 15,000円開催回数　　回 | 円 |
| 特別助成 | 20,000円 | 円 |

２．振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫・農協・（　　　　） |
| 支店名 | 　　　　　　　　　　　　　　　支店 |
| 口座 | □普通 □当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |
|  |

**※名義は通帳に記載されているとおりに記入し預金通帳（表紙と１ページ目）のコピーを必ず添付してください。**