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。

★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	メーリングリストに登録　□する　□しない @
	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

※メーリングリストに登録いただくと、食材提供やその他各種情報をご連絡いたします。

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）	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。

こども食堂を始めるきっかけや目的（新規開設者のみ）

開催場所（住所も分かればご記入ください）

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。

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

年　　月　　日

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	A.手作りの食事	B.市販品の提供	合計
運営助成 （開催１回につき）	20,000 円 開催回数　　回	10,000 円 開催回数　　回	円
特別助成 （1 年度に 1 回）	50,000 円	30,000 円	円
衛生管理助成（食品衛生責任者養成講習会の受講料実費）	8,000 円×人数（　　）		円

飲食業者等の場合

運営助成 （開催１回につき）	10,000 円 開催回数　　回	円
特別助成 （1 年度に 1 回）	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。