

子ども食堂等(新規・拡充)相談シート

来年度の予算確保のため、新規での申請予定の場合の子ども食堂の実施内容や、拡充する場合の拡充内容をあらかじめ確認するための連絡シートとなります。可能な限り、詳細にご記入ください。

■記入日

令和 年 月 日

■団体名・記入者名

子ども食堂名： _____

代表者名： _____

連絡先： _____

新規の場合(拡充の場合は裏面に記載してください)

1 開催時期

(初回) 令和 年 月 日 時～ 時

2 開催頻度

①毎月 回 ②毎週 回 ③その他()

3 実施形式

①会食 ②配食 ③宅食

会食・・・子ども食堂で直接調理した栄養バランスのよいものをその場でみんなで食べること。

配食・・・直接調理、または購入したお弁当や寄付等を配布する取組のこと。

宅食・・・直接調理、または購入したお弁当や寄付等を自宅へ届ける取組のこと。

4 実施場所

所有の有無： ①所有 ②借用

会場名・住所：()

5 参加対象者

1回あたり 子ども ___人程度、保護者 ___人程度、 その他()

6 周知方法

未定 ・ ポスターやちらし ・ HP や SNS ・ その他()

7 提供予定メニュー

()

8 参加方法

①自由参加 ②事前申込制（電話申込・ネット申込）③その他()

9 参加費

①子ども 無料・有料_____円 ②大人 無料・有料_____円

10 保険加入の有無

①加入済み 保険名_____ 保険会社名_____

②未加入

11 備考

その他何かありましたら記載ください。

[]

拡充の場合

拡充予定の内容を詳細に記入ください。

[]

記入のご協力ありがとうございました