

豊明市子ども食堂ネットワーク登録カード

記入年月日：令和 年 月 日

ふりがな 子ども食堂名			
ふりがな 運営団体名			
ふりがな 代表者名			
住 所	〒		
電 話		F A X	
連絡先 (代表者と別の 場合のみ記入)	ふりがな 氏 名		
	住 所	〒	
	電 話		F A X
活動開始時期	平成 ・ 令和 年 月		
活動の 目的・内容		
子ども食堂 実施日	・ 毎月・隔週：第_____の_____曜日 ・ 毎週 ⇒ 月 火 水 木 金 土 日 ・ 随時（具体的に：_____）		
実施時間	午前 ・ 午後 時 分 ～ 時 分		
実施場所	名称		
	住所	豊明市	

定例会	
対象者	子ども：未就学児・小学生・中学生・高校生・その他（ ） 大人：保護者・その他（ ）
参加費	年・月・1回につき、_____円 ・ 無料 その他（ ）
参加人数 (1回の見込)	参加者（子ども） 名・(大人) 名 スタッフ 名
会場費	有（ _____円／1回 ・ 年額 _____円）・ 無
空調費	有（ _____円／1時間） ・ 無
保健所への相談	未定 ・ 済（ ）
備考	

※会則、団体構成員の名簿、チラシや写真など活動内容が確認できる資料を添付してください。