様式第１号（第６条関係）

仙台市子ども食堂認証申請書

　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

申請者　所在地

　　　　　申請団体の名称

代表者

標記の認証を受けたいので、仙台市子ども食堂認証事業実施要綱第６条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 子ども食堂の名称 |  |
| ２ 添付書類 | （１）子ども食堂事業計画書（様式第１－１号）　□（２）団体の定款又は会則等　　　　　　　　　　□（３）役員名簿　　　　　　　　　　　　　　　　□（４）団体の活動内容を記載したパンフレット等　□（５）福祉食事サービス事業開始届の写し又は　　　　　営業許可書の写し　　　　　　　　　　　　□継続申請団体においては、（２）～（５）について前年度の申請時から変更のあったもののみ提出。 |

様式第１－１号（第６条関係）

子ども食堂事業計画書

１．運営団体

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 団体住所 |  |
| 団体連絡先（TEL） |  |
| （メールアドレス） |  |
| 団体構成員数 |  |

２．事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 子ども食堂名 |  |
| 開催場所 |  |
| 開催回数・開催時間 | 会　　食　　回数（月・年　　回）時間（　　：　　～　　：　　）　 |
| 配　　食　　回数（月・年　　回）時間（　　：　　～　　：　　） |
| １回あたりの利用想定人数 | 子ども　　　　人　　　　　大人　　　　人 |
| 利用者負担 | 子ども　　　　円　　　　　大人　　　　円 |
| 予定年間事業費 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 参加方法 | 会　　食　　□　当日申込　　□　事前予約　　　□　登録制 |
| 配　　食　　□　当日申込　　□　事前予約　　　□　登録制 |
| 食事の提供以外の活動内容 |  |
| 運営責任者 |  |
| 食品衛生上の責任者 |  |
| 運営スタッフの人数 |  |
| 他団体等との連携の状況 |  |

３．年間開催予定

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月 | 会食（日時） | 配食（日時） |
| ４月 |  |  |
| ５月 |  |  |
| ６月 |  |  |
| ７月 |  |  |
| ８月 |  |  |
| ９月 |  |  |
| １０月 |  |  |
| １１月 |  |  |
| １２月 |  |  |
| １月 |  |  |
| ２月 |  |  |
| ３月 |  |  |