

子ども食堂等の活動に関する調書

1 団体等の概要

団体又は個人名			
団体代表者氏名	フリガナ		
	氏 名		
団体又は個人の住所	〒		
窓口担当者	所属部署・役職・氏名	電話番号 (日中、県からの連絡が取れる番号を記載)	E-mail アドレス

2 活動概要

活動内容 (いずれかに○)	子ども食堂 ・ 学習支援 ・ フードバンク (宅食含む)
活動名称	
活動開始年月	年 月
開催場所	〒
開催日時・頻度 (定期／不定期)	
対象者	
利用人数 (定員)	
利用料金	
直近の活動内容	日 時 : 開催場所 : 利用者数 :
連携している 行政機関等	