

神奈川県子ども食堂応援事業協力金 活動計画書

子ども食堂 の名称			
活動目的			
期待できる 具体的な効 果や成果			
活動予定	□定期開催	開催場所	
		開催頻度	週 回開催予定 月 回開催予定
		開催形式	<input type="checkbox"/> 会食 <input type="checkbox"/> 弁当配付 <input type="checkbox"/> 食材配付 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		1回の利用予定人数	子ども 人 大人 人
		6ヶ月の累計人数	人
		開催場所	
	□不定期開催	開催予定日 ※6ヶ月以上開催している ことが分かるよう記載。	
		開催形式	<input type="checkbox"/> 会食 <input type="checkbox"/> 弁当配付 <input type="checkbox"/> 食材配付 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		1回の利用予定人数	子ども 人 大人 人
		6ヶ月の累計人数	人

衛生管理に関する取組み	
アレルギー事故防止に関する取組み	
ケガ・その他事故防止に関する取組み	

備考1 申請日から6か月以上の期間について、子ども食堂の活動予定を記載してください。

2 この様式に記載できない場合は、別紙に記載して添付してください。