令和〇年〇月〇日

記入例

子ども食堂連絡票

常滑市役所　子育て支援課　宛

新たに開設した子ども食堂、もしくは既に開設中等の子ども食堂について以下の通り連絡します。

１．開設状況

新規開設　・　開設中　・　変更　・　休廃止　・　その他（　　　　　）

２.市のホームページ、ＳＮＳへの掲載について

①市の公式ホームページ　　　希望する　　・　　希望しない

②市の公式Ｆａｃｅｂｏｏｋ　希望する　　・　　希望しない

③市の公式ＬＩＮＥ　　　　　希望する　　・　　希望しない

３．実施状況

|  |  |
| --- | --- |
| 子ども食堂の名称 | ○○子ども食堂 |
| 開催場所※場所名・住所 | ・場所　○○店・住所　常滑市○○町△丁目□番地 |
| 対象者 | 大人・子ども（高校生まで）・誰でも・その他（　　　　） |
| 参加費 | 　　　　　　　　　　１００　円 |
| 開催日 | 毎週　　曜日、毎月第２・土曜日、不定期 |
| 開催時間 | 　　１７：００　　～　　１９：００　 |
| 定員等 | 　　　　　１５　名　　限定　１５　食 |
| 問い合わせ先 | TEL０５６９－○○－○○○○（担当者：常滑太郎） |
| 学習支援の有無 | 有　　　・　　　無 |
| 事前予約 | 要　　　・　　不要 |
| アレルギー対応 | 有　　　・　　　無 |
| 保護者同伴 | 全員必要・小学生未満必要・不要・その他（　　　　　） |
| その他実施していること |  |
| 備考 |  |

※市への連絡は任意です。ご協力ありがとうございました。