

(様式第1号)

令和 年度 地域ふれあい食堂登録カード

令和 年 月 日

地域ふれあい 食堂名			
フリガナ 団体名称			
フリガナ 代表者氏名			
住 所	市 (携帯電話 ) (メールアドレス )		
フリガナ 事務担当者 氏名			
住 所	市 (携帯電話 ) (メールアドレス )		
開催場所 (調理会場)	建物名 : 住 所 : (電 話 )		
食品衛生確認	<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者 <input type="checkbox"/> 研修受講修了証 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
事前予約	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	周知方法	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> その他 ( )
保険加入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
開催日	<input type="checkbox"/> 月1回 ( 第 曜日 ) <input type="checkbox"/> 隔月1回 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
提供時間	<input type="checkbox"/> AM : ~ : <input type="checkbox"/> PM : ~ : (主なメニュー)		
対象者	<input type="checkbox"/> 乳幼児 ( <input type="checkbox"/> 保護者同伴 ) <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> おとな <input type="checkbox"/> その他 ( )		
その他活動内容	<input type="checkbox"/> 学習関係 <input type="checkbox"/> あそび・体験関係 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
参加費	子ども ( 円 ) おとな ( 円 )		
大事にしている こと			
備 考			市社協受付