様式第２（第７条第１項第２号関係）

東大阪市子ども食堂物価高騰対策支援事業計画書

１　運営団体

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 団体住所 |  |
| 団体連絡先（TEL／FAX） |  |
| （メールアドレス） |  |

２　事業概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 子ども食堂の名称 | |  |
| 実施場所 | |  |
| 利用施設名  ※写真（内観・外観）を添付 | |  |
|  | 面積、最大収容人数 |  |
| 初回開設（予定）日 | |  |
| 開設曜日・開設時間 | |  |
| 開設頻度 | |  |
| １回あたりの利用想定人数 | |  |
| 運営責任者 | |  |
| 運営スタッフの人数 | |  |
| 食品衛生上の責任者 | |  |

３　年間事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時期 | 取組項目 |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| 10月 |  |
| 11月 |  |
| 12月 |  |
| １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |

※申請日前３か月の実施実績が分かるものと実施写真を添付して下さい。（様式不問）