

(様式第1号)

糸島市子ども食堂等食料費高騰対策臨時応援事業に係る食材料の応援団体承認申請書

令和 年 月 日

糸 島 市 長 様

団体名

代表者名

代表者住所

連絡先

(担当者: )

子ども食堂及びフードバンクにて食材料を活用し利用者の応援を行うため、糸島市子ども食堂等食料高騰対策臨時応援事業実施要綱第5条により、下記のとおり承認申請をいたします。

記

1 団体種別	子ども食堂 ・ フードバンク		
2 開催予定場所			
3 開催予定回数	月 回		
4 活動状況等			
団体設立日		団体スタッフ数	
団体の目的			

令和 5 年度実績

開催日	開催場所	利用料(円)	利用対象者	利用者数	配食数

※添付資料で確認できる場合は、省略することができる。

**今後の連絡方法**

どちらかに○をつけてください

担当者名(フリガナ)		メールアドレス	
		ファクス	