|  |
| --- |
| 《提出先》社会福祉法人 愛知県社会福祉協議会地域福祉部　行ＦＡＸ　０５２－２１２－５５０３メール　chiiki@aichi-fukushi.or.jp |

子ども食堂　情報提供用紙

○　記入者の情報について

|  |  |
| --- | --- |
| 子ども食堂の名称 |  |
| 運営主体 |  |
| 記入者氏名 |  |
| 連絡先 | （　　　　　　　）　　　　－ |
| メールアドレス |  |

○　子ども食堂の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | \* |  |
| 所在地（住　　所） | \* |  |
| 電話番号 | \* |  |
| メールアドレス | \* |  |
| 開催日時 | \* |  |
| 対象者・料金 | \* |  |
| ホームページ等 | \* | ホームページ・フェイスブック・インスタグラムLINE・その他（　　　　　　　） |

※　上記の概要のうち\*印のある項目について、ホームページへの掲載を希望しますか。いずれかに○を付けてください。

希望する　・　希望しない　・　次の項目のみ希望する

掲載を希望する項目