

伺い	所長					担当
平成 年 月 日						
<p>保健所(部)長 殿</p> <p style="text-align: center;">届出者氏名</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">子ども食堂の開設について(開設・変更届)</p> <p>標記のことについて、下記のとおり届出します。</p> <p style="text-align: center;">記</p>						
施設の所在地	〒 電話()					
ふりがな						
施設の名称						
開設予定日 及び実施計画 (開設頻度等)	開設日:平成 年 月 日()					
ふりがな						
食品衛生責任者						
開設の趣旨	<input type="checkbox"/> 貧困対策 <input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> 居場所作り <input type="checkbox"/> その他()					
利用対象者及び利 用料金	<input type="checkbox"/> 特定の地域の子ども <input type="checkbox"/> 利用者名簿に登録した子ども <input type="checkbox"/> 保護者					()円 ()円 ()円
利用者との 共同調理の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					

施設までの略図

主な提供食品、使用水、調理従事者数等

調理場の平面図(寸法及び器具等の位置を記入すること)

