

様式1

地域子ども支援活動実施届出書

八王子市長 殿

届出日 年 月 日

実施団体情報		
実施団体名		
団体所在地	(事務所等がある場合)	
代 表 者	役職	
	氏名	
市 からの 連 絡 先	担当者名	
	住所	〒
	電話	
	メールアドレス	
活動内容 (原則として公開)		
主 たる 活 動 (いずれかに○)	食事の提供・居場所の提供・学習支援・フードバンク	
主たる活動のほか に実施する活動 (複数選択可)	食事の提供・居場所の提供・学習支援・フードバンク	
活 動 名 称		
ホ ー ム ペ ー ジ		
活 動 場 所		
活 動 日 時		
料 金 の 徴 収	大人(18歳以上)	円
	子ども(18歳未満)	円
	その他()	円
参加可能規模人数	1回あたりの子ども又はその保護者の合計 人	
公 開 用 連 絡 先	電話	
	メールアドレス	
地域子ども支援事業の委託先民間法人へ実施団体情報提供及び活動内容のホームページ掲載の同意		
☐ (同意する場合はチェック)		

【添付資料】 ☐ 団体規約

☐ 活動内容のパンフレット・チラシ・広報誌等