**事　業　概　要　書**（物価高騰対策臨時支援金）

１ 団体について

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 代表者役職名・氏名 |  |
| 団体所在地 |  |
| 取組名称 |  |
| 事業開始年月日 | 年　　　月　　　日 |

２　通常時の開催状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施区分（次のいずれかに○をつけてください。） |  | 子ども食堂 |
|  | 子育て世帯への食品配送（子ども宅食等） |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施頻度 | 　　　　　　　　　　　　（例）毎週●曜日、月に●回（第４●曜日）等 |
| 実施場所 | 会場名 | （会場の最大収容人数：　　　人）　 |
| 所在地 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 対象者 |  |
| １回あたりの利用人数 | ＜子ども食堂＞　　人＜食品配送＞　　　　　世帯 |
| 飲食物の提供施設に係る届出について※子ども食堂のみ | 京都市医療衛生センターに　　届出済　　・　　相談済（届出不要）　　（該当に○してください。） |

※その他、活動の内容が分かる書類（参加募集チラシやホームページの写しなど）を添付してください。

＜情報提供希望調査＞

|  |  |
| --- | --- |
| 今後、京都市や京都市社会福祉協議会（京都市「支援の輪サポート事業」の委託先）からの、助成金や寄付の申し出に関する情報提供を希望しますか。（原則、メール送付） | □　希望する□　希望しない |