

事業者	(フリガナ) 団体名 又は 個人名			
	団体種別 (該当する【 】に○を記入)	☐ 社会福祉法人 ☐ 特定非営利活動法人（NPO法人） ☐ 任意団体 ☐ 医療法人 ☐ 学校法人 ☐ 宗教法人 ☐ 飲食店 ☐ 市町 ☐ 個人 ☐ その他（ ）		
	代表者氏名			
	代表者住所	〒		
	連絡先	電話 （ ） F A X （ ） メールアドレス		
	衛生管理の責任者氏名			
こども食堂の概要	(フリガナ) こども食堂の名称			
	活動の目的 (該当する【 】に○を記入（複数回答可）)	☐ 貧困対策 ☐ 学習支援 ☐ こどもの居場所づくり ☐ 食育 ☐ 世代間交流 ☐ その他(下記に内容記入)		
	開催場所 (開催する施設名等及びその住所を記入)		小学校区	
	開催頻度 (開催日や曜日等を記入)	☐ 毎 月 _____回（第_____曜日） ☐ 毎 週 _____回（ _____曜日） ☐ その他（_____）		
	URLアドレス (ホームページを開設している場合に記入)			

	利用料金 (該当する【 】に○ を記入し、有料の場 合は金額を記入)	18歳未 満	【 】無料 【 】有料 _____円		
		18歳以 上	【 】無料 【 】有料 _____円		
	開設年月日	年 月 日（予定）		利用予定人数	人
リスクへの対応 (該当する【 】に○ を記入)	☐ 食中毒や事故等に対応できる保険への加入 ☐ 参加者名簿の作成 ※本欄については、実施予定も含めて記入				
	☐ 食品営業許可 ☐ 保健所への相談・届出 ※すでに保健所とやり取りがある場合、該当する項目に記入				
	衛生管理の責任者の有する資格等				
	☐ 食品衛生監視員又は食品衛生管理者の資格要件を満たす者 ☐ 調理師、製菓衛生師、栄養士 等の有資格者 ☐ 食品衛生責任者養成講習会等の受講者 講習会の実施主体（ ） ☐ 食品衛生責任者養成講習会等を受講予定 (上記３項目のいずれにも該当しない場合) ※講習会受講予定者については、速やかに受講をしてください。 後日受講状況を確認します。				
	☐ アレルギー対応しない ☐ 周知の徹底 ☐ 注意事項の掲示 ☐ 子どものみが参加する場合の事前の聞き取り ☐ アレルギー対応する ☐ 専門職の関与 ☐ 注意事項の掲示 ☐ 子どものみが参加する場合の事前の聞き取り				
連携している機関・団体 (該当する【 】に○を記 入)	☐ 市町 ☐ 社会福祉協議会 ☐ 学校 ☐ 自治会・町内会 ☐ 企業 ☐ その他（ ）				
県ホームページにおける 掲載希望等 (該当する【 】に○を記入)	☐ 県ホームページにおける掲載を希望する。 ※「県ホームページにおける掲載を希望する。」に○を記入すると、本登録届に記入された所在市町、こども食堂の名称、代表者氏名、活動の目的、開催頻度、開催場所、利用料金、連絡先メールアドレス（メールアドレスがない場合には電話番号）、URLアドレス（県ホームページにおいてリンク設定します。）を県ホームページで紹介します。				
※登録届の内容は、掲載の有無に関わらず、保健所、市町、社協等関係団体へ情報を提供します。	☐ 県ホームページにおける掲載を希望しない。				
県オープンデータカタログサイトにおける掲載希望等 (該当する【 】に丸を記入)	☐ 県オープンデータカタログサイトにおける掲載を希望する ※「県オープンデータカタログサイトへの掲載を希望する。」に○を記入すると、本登録届に記入された所在市町、こども食堂の名称、開催頻度、開催場所（位置情報）、利用料金、連絡先電話番号等が公開され、公開されたデータは、閲覧者がダウンロードでき、二次利用が可能になります。				

	【 】 県オープンデータカタログサイトにおける掲載を希望しない
添付書類	① こども食堂を運営する団体の会則、規約、定款、設立趣意書等の運営の趣旨や方法が分かるもの
	② こども食堂を運営する団体の役員等名簿または会員名簿
	③ こども食堂の開催場所の周辺地図
	④ 誓約書（別紙）

注） 2箇所以上の場所で開催する場合には、その箇所数に合わせて登録届を提出してください。