

（協力店参加申込書）

枚方市商業連盟 理事長 様

令和 年 月 日

令和 7 年度

夏休み子ども応援ごはんプロジェクト参加申込書

「夏休み子ども応援ごはんプロジェクト」（モデル実施）協力店募集要領に基づき、協力店として参加を申し込みます。

協力店の情報		
店名		
住所	枚方市	
代表者氏名		
電話		
e-mail		
実施内容		
子ども定食提供時間	: ~ :	記入例 13:00~15:00
実施日 (参考) プロジェクト実施期間 令和 7 年 7 月 18 日(金) ~ 8 月 25 日(月)	実施開始日:	記入例 7 月 18 日(金)
	定休日: 夏季休業日:	記入例 定休日: 水曜定休 夏季休業日: 8 月〇日~〇日
	総実施日数: 計 日	記入例 計 22 日

上記の内容は、市ホームページなどで公開を予定しています。

※お手元に申込書のコピー（控え）を残されたうえで
枚方市商業連盟にお申込みください。

事務局記入欄

店舗番号	食事カード等配布
No.	月 日