

子ども応援ごはんプロジェクト参加申込書

「春・夏・冬休み子ども応援ごはんプロジェクト」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。

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 参加申込		
協力店の情報		
店名	(ふりがな)	
住所	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり・新規(枚方市)	
代表者氏名	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり・新規()	
電話	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり・新規()	
e-mail	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり・新規()	
実施内容		
子ども応援ごはん 提供時間	: ~ :	記入例 13:00~15:00
実施日 春季 プロジェクト実施期間 令和8年 3月24日(火) ~ 令和8年 4月 8日(水) (16日間)	実施開始日:	記入例 4月 1 日(月)
	定休日: その他休業日:	記入例 定休日:水曜定休 その他休業日: お盆休み8月〇日~〇日
	総実施日数: 計 日	記入例 計10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。

こちらの二次元コードからもお申込みできます



店舗番号	食事カード等配布
No.	
	月 日

※事務局記入欄

