

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。

新規 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○日～○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

(協力店参加申込書)