様式１

年　　月　　日

つくば市みんなの食堂マップ掲載依頼書

　次のとおり、みんなの食堂マップへの掲載を依頼します。なお、事業の運営に当たっては、みんなの食堂マップ掲載基準を遵守します。

１　依頼者

|  |  |
| --- | --- |
| 団体又は法人名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　掲載情報

|  |  |
| --- | --- |
| よみがな |  |
| 食堂名称 |  |
| 事業実施場所の名称 |  |
| 事業実施場所の住所 | 〒 |
| 参加者向け連絡先 |  |
| 連絡先名称 |  |
| 開催日 | 月　　回　　定期開催（第　　　　　曜日）  不定期開催 |
| 開催時間 | 時　　　分　から　　　　時　　　分　まで |
| 参加費 |  |
| 参加者向けメッセージ  （50字程度まで） |  |
| 公式メディア | HP　X　Instagram　Facebook　その他（　　　　）  URL: |

３　事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業規模 | １回の開催につき　　　食提供予定 |
| 対象者 | 市内のみ　　主に市内　　その他（　　　　　　　　） |
| 責任者氏名 |  |
| 安全管理措置 | 食中毒予防の方策：  食物アレルギーへの対応： |
| 事業の周知方法 |  |

４　確認事項

|  |  |
| --- | --- |
| (1) １年以上継続して事業を行う計画である。 | はい・いいえ |
| (2) 防犯、防災等に配慮して事業を実施する。 | はい・いいえ |
| (3) 参加者の健康情報及び緊急連絡先を確認し、当該情報を適切に管理する。 | はい・いいえ |
| (4) 参加費は無料又は食材費の実費負担のみとしている。 | はい・いいえ |
| (5) 衛生管理について保健所に相談し、指導、助言等を受けた。 | はい・いいえ |
| (6) 事業内容に営利活動、政治活動及び宗教活動を含まない。 | はい・いいえ |
| (7) 困難を抱える子ども等の気づきの場として、必要に応じて適切な支援へつなぐよう努める。 | はい・いいえ |
| (8) 市の求めがあったときは、追加資料の提出及び事業内容の詳細の確認のための協議等に応じる。 | はい・いいえ |

５　添付書類

(1) 団体の概要が分かる書類（定款その他の基本約款、登記事項証明書等）

(2) 代表者及び責任者の経歴書

(3) 掲載初年度の開催予定日一覧（定期開催の場合は省略可）