

## 令和 7 年度札幌市子ども食堂食材費高騰対策特別支援金 事業概要書

## 1 運営団体（基本情報）

団体名	
代表者の職名・氏名	
団体所在地	〒
団体連絡先	TEL
メールアドレス ※お持ちの場合	

## 2 事業概要

事業の名称 (子ども食堂の名称)		
事業実施期間	（※令和 7 年 4 月 1 日以降、最初の開催日又は開催月から令和 8 年 3 月 31 日までを記載） 令和 ～令和 8 年 3 月 31 日	
開催場所	住所	札幌市 区
	建物名	
申請事業について、下記の要件を満たしていることを確認のうえ申請します。（☑を記入） <input type="checkbox"/> 申請団体が行う他の事業（営利・非営利問わず）がある場合、申請する子ども食堂事業は、運営・経理ともに、他事業とは完全に区分して実施している。 <input type="checkbox"/> 札幌市保健所または各区保健センターへ衛生管理に関する相談を行い、必要な指導等を受けている。		
対象者		
開催頻度（開催日）		

## 3 連絡先・書類送付先

担当者氏名	
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	