第４号様式（第10条関係）

企画提案書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| ふりがな代表者名 |  |
| 代表者住所 | 練馬区 |
| 代表者連絡先 | 電話　　（　　　　）　　　　　　　ＦＡＸ　　（　　　　）メールアドレス |
| 食のほっとサロン名称 | 食のほっとサロン「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」 |
| 従事者 | 別紙　従事者名簿のとおり |
| 活動場所 |  |
| 活動曜日・時間 | どちらかに☑をつけてください。□　週 １ 回（毎週　　　　　　曜日）□　月　 回（　　　　　　　　曜日）利用者活動時間：　　　　　時　　　　分～　　　　　時　　　　分 |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　名（別紙　利用登録者名簿のとおり） |
| 活動内容 |  |
| 食事の調達方法 |  |
| 利用料 | 食費相当分　　　　　　　円 |

（別紙）

従事者名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 担当・役割等 |
| １ | （代表者） |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| 10 |  |  |

※この名簿で取得した個人情報は、審査の目的以外には一切使用しません。

※変更がありましたら、速やかにご提出ください。

（別紙）

利用登録者名簿

※定期的な利用が見込まれる方について、名簿を作成してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふりがな氏　　　名 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 住　　　所 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

（別紙）

年間活動計画書（予定）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施予定日 | 実施内容（予定） | 実施予定日 | 実施内容（予定） |
| ４月　日（　）日（　）日（　）日（　）日（　） |  | 10月　日（　）日（　）日（　）日（　）日（　） |  |
| ５月　日（　）日（　）日（　）日（　）日（　） |  | 11月　日（　）日（　）日（　）日（　）日（　） |  |
| ６月　日（　）日（　）日（　）日（　）日（　） |  | 12月　日（　）日（　）日（　）日（　）日（　） |  |
| ７月　日（　）日（　）日（　）日（　）日（　） |  | １月　日（　）日（　）日（　）日（　）日（　） |  |
| ８月　日（　）日（　）日（　）日（　）日（　） |  | ２月　日（　）日（　）日（　）日（　）日（　） |  |
| ９月　日（　）日（　）日（　）日（　）日（　） |  | ３月　日（　）日（　）日（　）日（　）日（　） |  |

年間実施予定　　　　　回