

京都府健康福祉部家庭支援課ひとり親家庭支援担当あて

FAX : 075-414-4586

こども食堂交流会 参加申込書

食堂名	
担当者	
連絡先	

担当分野 (例：調理、学習支援)	氏名

※申込み順に受付します。

★こども食堂の運営における課題や、対応において苦慮していること等  
がありましたら教えてください。

--

申込締切：平成30年12月28日（金）

提出方法：メールかFAXにて提出願います。