

「名古屋市の子ども食堂一覧」への掲載依頼票

記入者		記入日	令和	年	月	日
-----	--	-----	----	---	---	---

【確認事項】禁煙措置の実施

令和2年4月1日に施行された改正健康増進法により、飲食店やオフィスなどは原則屋内禁煙、屋内での喫煙には喫煙室の設置が必要、喫煙店・室には標識掲示が義務付け、20歳未満の方は喫煙エリアへの立入禁止が定められています。
 喫煙可能施設において、スペースとして完全分煙されていない場合、時間帯分煙等の部分分煙でも、20歳未満の喫煙可能施設内への立ち入りが禁止されています。
 適切な対応がとられていない喫煙可能施設で子ども食堂を実施している場合、一覧への掲載を見送り、または取消とさせていただきます。

(いずれかの口に✓チェックを記入してください。)

① 子ども食堂実施場所で喫煙はできますか

- はい →②に進んでください いいえ →一覧への掲載可能です

② (①ではいとお答えの方) 喫煙可能なたばこの種類を教えてください。(複数回答可)

- 紙巻たばこ 加熱式たばこ (iQos等) } ③に進んでください
 その他 (電子タバコ等)

③ (①ではいとお答えの方)、名古屋市に喫煙可能室設置の申請はしていますか

- はい →④に進んでください いいえ →**一覧への掲載はできません**

④ (①ではいとお答えの方) 喫煙スペースはどうしていますか

- 実施場所全体で喫煙可 →**一覧への掲載はできません**
 実施場所屋外に喫煙スペースがある (※周囲への配慮をお願いします) } 一覧への掲載可能です
 完全分煙の喫煙スペースがある

(1) 掲載事項 (太枠内に記入した情報を市ウェブサイトに掲載します)

食堂名		問合せ先	
開催日時	【記入例】毎月第1日曜日 11:00~14:00		
開催場所	【記入例】〇〇生涯学習センター (〇〇区△△町×-×)		
参加費	【記入例】中学生以下: 無料 大人: 300円		
主催者	【記入例】〇〇食堂ボランティアグループ		

※ 食堂の名称は、既に開催されている食堂の名称と重複しないようご注意ください。

※ 問合せ先は、一般の方からの問い合わせ対応が可能な電話番号を記載してください。

※ 随時SNS等で開催日時を発信する場合は、開催日時の欄に「不定期 (Facebookで告知)」のように、確認方法がわかるように記載してください。

(2) 主催者の情報

①	主 催 者 (団体・法人又は個人名)	
②	所 在 地	〒
③	電 話 番 号	
④	メ ー ル ア ド レ ス	
⑤	食 堂 開 設 年 月 日	
⑥	運営スタッフについて	人数：
	内有資格者	資格と所有者数：
	その他	
⑦	参 加 予 定 者 (食 数)	
⑧	運 営 に 対 す る 支 援 等	
⑨	食 事 の 提 供 以 外 の 取 組 み (実 施 予 定 も 含 む)	
⑩	保 険 加 入 の 有 無 と 保 険 の 補 償 内 容	<input type="checkbox"/> ：有 <input type="checkbox"/> ：無
		保 険 の 名 称 ：
		補 償 内 容 ：
⑪	保 健 所 と の 相 談 の 有 無 と 相 談 の 内 容	<input type="checkbox"/> ：有 <input type="checkbox"/> ：無
		相 談 内 容 ：

※ メールアドレスには、本市からのお知らせ等を送付します。エクセル、ワード等のデータの送受信が可能なアドレスを記載してください。
a3199@kodomoseishonen.city.nagoya.lg.jpのアドレスを受信許可リストに加えて頂くようお願いいたします。

【重要】名古屋市からの確認事項

本市では、平成29年度から名古屋市社会福祉協議会（以下「市社協」といいます。）が実施する「子ども食堂推進事業」に対し補助金を交付しています。本市と市社協で、子ども食堂の取組みを推進するため情報を共有したいと考えておりますので、以下の内容についてご回答をお願いいたします。

（下のいずれかの口に✓チェックを記入してください。）

- ① アンケート調査の内容について、市社協へ情報提供することに同意します。

同意する 同意しない 下記の項目を除き同意する

↓

- ② 本市及び市社協の広報媒体（ホームページや広報誌など）へ掲載されることに同意します。（掲載する内容は「（1）掲載事項」のみとなります。）

同意する 同意しない 下記の項目を除き同意する

↓

- ③ テレビや新聞など各種メディアから取材があった場合に、情報提供することに同意します。（提供する内容は「（1）掲載事項」のみとなります。）

同意する 同意しない 下記の項目を除き同意する

↓

ご協力ありがとうございました。

<アンケートの提出方法>

郵送又はFAXで下記宛にお送りください。

〒460-8508 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番1号
名古屋市役所 子ども青少年局
子ども未来企画部 子ども未来企画課 子ども食堂担当者 あて
FAX：052-972-4204

※ 郵送又はFAXでご提出いただいた場合で、後日、送受信可能な電子メールアドレスを取得した場合はご連絡いたしますよう、よろしくお願いいたします。