

⑨ 利用者負担の有無

有 ・ 無 ※該当する方を○で囲んでください。
→ 有の場合：利用者負担額(1回あたり) こども 円、おとな 円

⑩ 実施体制(スタッフの人数)

⑪ 活動開始時期

※ 申請には半年以上の活動実績が必要です。

年 月

⑫ 安全管理・衛生管理(感染症や食中毒予防、防災等で配慮している内容)