



コープぐんま

「ともに」の力で、笑顔の明日を

2026年度 子ども食堂支援希望
応募用紙

記入者氏名			提出日	2026年 月 日
団体名			代表者名	
代表者住所	〒 一 群馬県			
電話番号			Fax 番号	
団体設立	年 月	運営主体		
メールアドレス				
開催場所	〒 一 群馬県			
ホームページ				
開催日時	1ヶ月()回、開催曜日() 開催時間 : ~ :			
参加費	子ども()円 大人()円			
参加予定人数	人	対象	小学生 • 中学生 • 高校生 • 高齢者 その他()	
活動内容				
現在支援を受けている団体				
質問や連絡事項				

2026年3月31日(火) コープぐんま必着