

Logo フォーム、メール、F A X、郵送又は持参にて御提出ください（令和
6年6月12日（水）必着）。

小金井市子どもの居場所推進連絡会参加申込書

1 ふりがな 団体名 _____

2 ふりがな 代表者名 _____

3 ふりがな 参加者名 _____

4 提出先

(1) 令和6年度補助金申請対象事業が子ども食堂のみの場合

小金井市福祉総合相談窓口

電 話：042-386-0295

F A X：042-386-1294

メール：k-chiiki-co@ace.ocn.ne.jp

(2) 上記以外の場合

小金井市子育て支援課子育て支援係

電 話：042-387-9836

F A X：042-386-2609

メール：s050599@koganei-shi.jp