

1 記入用紙（利用者記入）

提供日	年	月	日
-----	---	---	---

いちカレを利用する方のご記入をお願いします（毎回記入）

※市内在住の方がいちカレを利用できます

初回の方のみ記入

NO.	※在住確認	性別 (任意)	世帯	年齢	利用回数	いちカレを知ったきっかけ
例	<input checked="" type="checkbox"/> 市内在住	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input checked="" type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input checked="" type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input checked="" type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
1	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
2	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 5回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
3	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
4	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
5	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
6	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
7	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
8	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
9	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
10	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
11	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
12	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
13	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
14	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
15	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 複数	<input type="checkbox"/> 1-20歳 <input type="checkbox"/> 21-40歳 <input type="checkbox"/> 41-60歳 <input type="checkbox"/> 61歳以上	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目以上	<input type="checkbox"/> 家族や知人 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> 市のホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）

用紙が足りない場合はこの用紙をコピーしてご使用ください。

いちカレ事業実績報告書（ 月分）

2 開催実績（事業者記入）

月/日	調理食数	利用者数
合計	食	人

3 内訳（事業者記入）

	回数	金額
①運営費	回	円
②食材費 10人分まで	回	円
③食材費 20人分まで	回	円
④食材費 30人分まで	回	円
⑤食材費 40人分まで	回	円
⑥検便費用	人分	円
合計（①～⑥）		円

4 その他特記事項