様式第2号（第6条関係）

年度　子どもの居場所づくり事業計画書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  子どもの居場所の名称 |  | | | | | |
| （フリガナ）  団体名、代表者名 | (団体名) | | | | （代表者名）  （住所） | |
| 事業の目的・  目標 |  | | | | | |
| 実施内容 | □子ども食堂等 　□学習支援の居場所　　□自由な居場所 | | | | | |
| 実施場所 | 所在地 | |  | | | |
| □ 事業の実施について、施設管理者に使用許可を取っています。  ※町が確認する場合があります。 | | | | | |
| 開設期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 | | | | | |
| 実施スケジュール | ①月・週　　回開催（毎月・週　　、　　曜日）  ②開設時間　　：　　～　　：  ③参加費用　　子ども　　　円・大人　　　　円  ④1回あたりの参加人数（見込み）　　人（子ども　　人・大人　　人）  ⑤1回あたりの従事人数（見込み）　　人  ⑥継続運営見込　　有　・　無  ⑦その他（年間行事予定等） | | | | | |
| 子ども食堂等  実施する場合  のみ記入  ※他の内容で、食べ物を提供する場合も記入してください。 | おおよそのメニュー | |  | | | |
| メニュー考案方針 | |  | | | |
| 食材調達の手段 | | * 寄付　　□ フードバンク　　□ 町補助金 * その他 | | | |
| アレルギー対応 | | * 可　　　□ 不可 | | | |
| 衛生管理  子ども食堂等を  実施する場合  のみ記入  ※他の内容で、食べ物を提供する場合も記入してください。 | 基本方針 | |  | | | |
| ﾏﾆｭｱﾙ等 | | * あり　　　　□ なし | | | |
| 管轄保健所への報告  □ 報告済み　　□ 報告未済み  ※町から状況を確認する場合があります。 | | | | | |
| 衛生責任者氏名 | | |  | | |
| 安全管理・事故防止 | 基本方針 |  | | | | |
| ﾏﾆｭｱﾙ等 | * あり　　　　□ なし | | | | |
| 賠償責任保険等の加入状況 | | | | | 有　・　無 |
| 学習支援の実施方法  学習支援を実施  する場合のみ記入 |  | | | | | |
| 自由な居場所の実施方法  自由な居場所を  実施する場合  のみ記入 |  | | | | | |
| 事業周知・啓発の方法 |  | | | | | |
| 町ホームページへの掲載 | * 希望する　　　　□ 希望しない   ※子どもの居場所づくり実施団体一覧として掲載します。 | | | | | |
| その他特記事項 |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 実施予定回数 | 実施日詳細 |
| ４月 | 回 |  |
| ５月 | 回 |  |
| ６月 | 回 |  |
| ７月 | 回 |  |
| ８月 | 回 |  |
| ９月 | 回 |  |
| １０月 | 回 |  |
| １１月 | 回 |  |
| １２月 | 回 |  |
| １月 | 回 |  |
| ２月 | 回 |  |
| ３月 | 回 |  |

　　　年度　　事業実施スケジュール

合　計　　　　回　開催予定