実施計画書（こどもの居場所づくり事業）

（別紙１）

１　事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者 | 氏名 |  | 電話 |  |
| 住所 | 〒 |
| 担当者及び連絡先 | 氏名 |  | 電話 |  |
| メール |  |
| 活動開始年月日 |  |
| 主な事業内容 |  |
| 団体構成員数 | 　　　　　　人　 |
| 会計口座 | 金融機関名 |  | 普通　・　当座 |
| 支店名 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
|  |

２　こどもの居場所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 居場所名称 |  |
| 居場所種類 | □こども食堂　□学習支援　□遊び場等（内容：　　　　　　　　　　） |
| 対象地域 |  |
| 事業目的 |  |
| 主な対象者 |  |
| 開催場所 | 住所 | 〒 |
| 施 設 名 |  |
| 開催日開催頻度 | 当年度開催（予定）日： |
| 月　　　回（毎月第　　曜日・第　　　　曜日） |
| 年間開催予定日数　　　　　　日 |
| 開催時間 | 　　　　　時　　　分　～　　　　　　時　　　分 |
| 利用料 | こども（　　～　　歳）：　　　　円　大人：　　　　円　 |
| 利用見込 | こども：　　　人　　大人：　　　人　　ｽﾀｯﾌ(ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ含む)：　　　人 |
| HP又はSNS等 | URL： |

※当年度開催（予定）日について、未定の場合は分かる範囲で記載すること。

※利用見込は１回当たりとすること。こども及び大人は、団体の構成員の３親等以内の親族を除いた人数とすること。

３　こどもの居場所の運営体制

1. 衛生管理・安全確保体制

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者氏名 |  |
| 保険加入（予定） | 保 険 名 |  |
| 保障内容 | □活動に伴う事故　　　　□提供する食品に起因する食中毒 |
| 食品衛生法関係※こども食堂の場合のみ記載 | 管轄保健所 |  | 相 談 日 | 年　月　日 |
| 営業許可取得（予定）年月日 | 年　　月　　日 |
| 食品衛生責任者養成講習会受講（予定）者 |  |
| 食品衛生責任者養成講習会受講（予定）日 | 年　　月　　日 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | 年　　月　　日 |
| 食物アレルギー対策※食品を提供する場合のみ記載 | こどもの健康情報及び緊急連絡先の把握方法 |  |

※営業許可（予定）年月日は、管轄保健所への相談等により取得が必要と指導された場合のみ記載すること。

1. 福祉的な支援が必要な場合に想定される連携先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 名　　称 | 連絡先（電話番号） |
| 市町村役場 |  |  |
| 　児童福祉所管課 |  |  |
| 　民生委員･児童委員所管課 |  |  |
| 学　校 |  |  |
| 　小学校 |  |  |
| 　中学校 |  |  |
| 市町村社会福祉協議会 |  |  |
| 生活困窮者相談支援機関 |  |  |
| 民間支援機関 |  |  |

※　適宜行を追加すること。また、日頃より情報交換できる連携体制の確保に努めること。

４　補助対象経費の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 購入等予定年月 | 用途・目的 | 金　　額 |
| 備品購入 | 年　 月 |  | 円 |
| 消耗品購入 | 年　 月 |  | 円 |
| 印刷製本費(広報にかかるチラシ作成等) | 年　 月 |  | 円 |
| 保険料・手数料等 | 年　 月 |  | 円 |
| その他 | 年 　月 |  | 円 |
| 合　計 | 円 |

※　交付申請日の属する年度の１月31日までを対象とすることができる。

※　見積書の写し等、金額がわかるものを添付すること。

　※　行が足りない場合は、行を追加するか、別紙にて作成すること。