（第７条第１号関係）

補助対象事業計画書

１　子ども食堂を開設する団体

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 団体の名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　事業の区分

|  |  |
| --- | --- |
|  | 子ども食堂 |
|  | 子どもの居場所づくり（一般型） |
|  | 子どもの居場所づくり（学習支援型） |

　　注　該当する事業に〇を付けてください（いずれか１つ）。

|  |  |
| --- | --- |
| 要綱第４条第５項に規定する事業の実施の有無 | 有　　　・　　　無 |

３　事業の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の名称 | |  | | |
| 実施する場所 | | 東金市 | | |
|  | 面積、最大収容人数 | ㎡、　　　　　人 | | |
| １回目の実施日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 実施日及び実施時間 | |  | 実施頻度 |  |
| 実施期間 | |  | | |
| １回当たりの利用想定人数 | | 人 | | |
| 運営責任者 | | 氏　名  連絡先 | | |
| 食品衛生責任者 | | 氏　名 | | |
| 営業の許可等 | | 許可　　・　　届出　　・　　不要  （保健所への相談日　　　　年　　　月　　　日） | | |
| 運営スタッフの人数 | | 人 | | |
| 加入する傷害保険等  ※保険証券の写しを添付 | |  | | |

注　事業を実施する場所（外観及び内観）の写真を添付してください。

４　事業の詳細

⑴　目的・趣旨

　⑵　内容（選択した補助対象事業に応じて記載してください）

【子ども食堂】

　　【自主学習・遊び体験等】

　　【学習習慣の定着・基礎学力向上のための学習支援の態勢】

【文房具、生理用品その他の子どもの生活に必要な物品の提供内容】

⑶　スタッフ

⑷　子ども・保護者の状況把握の方法 及び 相談に応じ、関係機関等につなぐための対応方法

⑸　利用者の負担

　　　無　　・　　有　（　１回当たり　子ども　　　　　　円、　大人　　　　　　　　円　）

　⑹　周知の方法

　⑺　安全を確保するための措置

　⑻　衛生を確保するための措置

　⑼　アンケートの実施方法

　⑽　事業の成果目標

　⑾　その他

４　年間計画

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施月 | 実施予定回数と参加見込み人数 | | | | |
| 予定回数と  見込み人数 | | 子ども食堂 | 子どもの居場所づくり | |
| 一般型 | 学習支援型 |
| ７月 | 予定回数 | | 回 | 回 | 回 |
| 人　数 | 子ども | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| 保護者等 | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| ８月 | 予定回数 | | 回 | 回 | 回 |
| 人　数 | 子ども | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| 保護者等 | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| ９月 | 予定回数 | | 回 | 回 | 回 |
| 人　数 | 子ども | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| 保護者等 | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| １０月 | 予定回数 | | 回 | 回 | 回 |
| 人　数 | 子ども | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| 保護者等 | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| １１月 | 予定回数 | | 回 | 回 | 回 |
| 人　数 | 子ども | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| 保護者等 | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| １２月 | 予定回数 | | 回 | 回 | 回 |
| 人　数 | 子ども | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| 保護者等 | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| １月 | 予定回数 | | 回 | 回 | 回 |
| 人　数 | 子ども | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| 保護者等 | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| ２月 | 予定回数 | | 回 | 回 | 回 |
| 人　数 | 子ども | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| 保護者等 | 人(　　　人) | 人(　　　人) | 人(　　　人) |
| **合計** | **予定回数** | | **回** | **回** | **回** |
| **人　数** | **子ども** | **人(　　　人)** | **人(　　　人)** | **人(　　　人)** |
| **保護者等** | **人(　　　人)** | **人(　　　人)** | **人(　　　人)** |

　※人数欄のカッコ内には参加見込人数の内、市内の方の人数を記入してください。