

(様式第1号別紙1)

敦賀市こどもの居場所づくり事業費補助金交付事業計画書

1. 団体概要

団体名			
代表者職氏名	役職名：	ふりがな 氏名：	
団体所在地	〒		
担当者 (連絡先)	ふりがな 氏名：		
	電話番号：	E-mail：	
設立年月	年 月	団体構成員数	人
つるが子ども食堂 ネットワークへの加入	有 / 無 (年 月加入予定)		

2. 事業概要

事業名称 ※広報物等で使用する 事業名称を記入			
事業の種類 ※該当するものに○	こども食堂 / 学習支援教室 / その他 ()		
申請する補助金 ※該当するものに○	(1) こども食堂事業 / 学習支援教室等事業 (補助対象期間中の開催予定回数 回) (2) 地域仕組みづくり事業 (3) 立上げ事業 (4) 要支援児童等支援事業		
事業開始(予定)日	令和	年	月 日

事業の内容や特色		
開催日時	開催時間	午前・午後 : ~ 午前・午後 :
	開催曜日	月 火 水 木 金 土 日 祝 ※該当するものに○
	開催頻度	例：月○回、○ヶ月に○回、不定期（年間約○回）等 詳細を記入
運営責任者	ふりがな 氏名：	連絡先：
スタッフ数	1回あたり 人（※責任者を除いた数）	
開催場所	(施設名)	
	(住 所) 〒	
利用人数（見込み）	1回あたり	こども 人 / 大人 人
利用料	1回あたり	こども 円 / 大人 円
運営方針 (申請事業に関する基本的な取組の考え方)		
今後の事業継続に対する意向		
加入保険	保険名称：	加入済/ 未加入/ 加入予定
食品衛生に関する 安全管理等 ※食事提供がある場合	責任者氏名：	
	飲食店営業許可 / 食品衛生責任者講習会（受講済 ・ 受講予定） その他（ ） / 特になし	
有資格者情報 ※要支援児童等支援事業を申請する場合	社会福祉士 人 / 臨床心理士 人 / 保健師 人 / 保育士 人 その他（ ） 人	

3. 事業スケジュール

月	実施予定内容
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
1	
2	

(様式第1号別紙1)

記入例

敦賀市こどもの居場所づくり事業費補助金交付事業計画書

1. 団体概要

団体名	あさがお食堂		
代表者職氏名	役職名：会長	ふりがな 氏名： つかが 敦賀	みなと 港
団体所在地	〒914-XXXX 敦賀市〇〇町〇丁目1番1号		
担当者 (連絡先)	ふりがな 氏名： つかが 敦賀		みなと 港
	電話番号： 090-〇〇〇〇-XXXX	E-mail：turugaminato@tumail.com	
設立年月	令和元年4月	団体構成員数	10人
つかが子ども食堂 ネットワークへの加入	有 / 無 (年 月加入予定)		

2. 事業概要

事業名称 ※広報物等で使用する 事業名称を記入	敦賀朝活っ子食堂		
事業の種類 ※該当するものに○	こども食堂 / 学習支援教室 / その他 ()		
申請する補助金 ※該当するものに○	(1) こども食堂事業 / 学習支援教室等事業 (補助対象期間中の開催予定回数 22回) (2) 地域仕組みづくり事業 (3) 立上げ事業 (4) 要支援児童等支援事業		
事業開始 (予定) 日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		

事業の内容や特色	<ul style="list-style-type: none"> ・月に2回程度、土曜日の朝にこども食堂を開催する。 ・会場は午前8時からこども達が訪れることができるように準備し、ラジオ体操をみんなでした後、午前9時から食事を提供予定し、朝からこどもたちが元気に活動できるようにする。 ・会場は正午まで開けておき、こどもたちが食後そのまま帰宅することも、会場で学校の宿題やボードゲーム等をすることもできるようにする。 ・こどもやその保護者、近隣住民の方が参加できるようにする。 ・〇〇で開催するため、主に〇〇校区内の児童が多く参加することが見込まれる。 	
開催日時	開催時間	午前・午後 : ~ 午前・午後 :
	開催曜日	月 火 水 木 金 土 日 祝 ※該当するものに○
	開催頻度	例：月〇回、〇ヶ月に〇回、不定期（年間約〇回）等 詳細を記入 月2回程度
運営責任者	<small>ふりがな</small> <small>つるが</small> <small>みなと</small> 氏名：敦賀 港 連絡先：090-〇〇〇〇-XXXX	
スタッフ数	1回あたり 5人（※責任者を除いた数）	
開催場所	(施設名) 〇〇〇〇センター	
	(住所) 〒914-XXXX 敦賀市〇〇町2番3号	
利用人数（見込み）	1回あたり こども 15人 / 大人 4人	
利用料	1回あたり こども 100円 / 大人 300円	
運営方針 (申請事業に関する基本的な取組の考え方)	<ul style="list-style-type: none"> ・こどもに食事を提供するとともに、朝からラジオ体操をおこなうことで、運動習慣と規則的な生活習慣を身に付けてもらうことを目的とする。 ・休日の朝からこども達が集まれる場所をつくり、こども同士が仲良く遊ぶ友人となる切っ掛けの場ともなるようにする。 ・近隣住民の方が地域のこどもと交流できる場を作り、それを切っ掛けに地域の大人たちが日常的に地域のこども達に気にかけてもらえることを目指す。 	
今後の事業継続に対する意向	<ul style="list-style-type: none"> ・徐々に参加するこどもたちも増えており、近隣住民からの理解も得られているため、次年度以降も同会場にて継続して開催予定。 	
加入保険	保険名称：○△■保険	<input checked="" type="radio"/> 加入済 / 未加入 / 加入予定
食品衛生に関する安全管理等 ※食事提供がある場合	責任者氏名： <small>つるが</small> <small>みなと</small> 敦賀 港	
	飲食店営業許可 / 食品衛生責任者講習会（受講済 ・ 受講予定）	

	その他（ ） / 特になし
有資格者情報 ※要支援児童等支援 事業を申請する場合	社会福祉士 人 / 臨床心理士 人 / 保健師 人 / 保育士 人 その他（ ） 人

3. 事業スケジュール

月	実施予定内容
4	月に2回程度こども食堂を開催予定。
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
1	
2	↓