

令和〇年度 子ども食堂助成金事業計画書

1. 運営団体

| | |
|-----------------|-------------------------------------|
| 団体名 | 〇〇こども支援グループ |
| 代表者名 | 〇〇 〇〇 |
| 団体住所 | 〒980-0000 仙台市〇〇区 〇〇町1-1 |
| 団体連絡先 (TEL/FAX) | TEL 000-0000-0000 FAX 000-0000-0000 |
| (メールアドレス) | *****@*****. **. ** |
| 団体構成員数 | 〇〇名 |

2. 事業概要

| | | |
|---|---|--|
| ①子ども食堂名 | 〇〇〇〇〇食堂 | |
| ②開催場所 (所在地) | 〇〇〇センター (〒000-0000 仙台市〇〇区〇〇〇1-1) | 子ども食堂を開始した年月を記入 (または開始予定年月) |
| ③事業開始 (予定) 年月 | 会 食 令和 3年 4月 開始・開始予定 | |
| | 配 食 令和 5年 4月 開始・開始予定 | |
| ④開催回数・開催時間 | 会 食 回数 (月)・年 1回) 時間 (11:30~14:00) | 2時間以上開催 |
| | 配 食 回数 (月)・年 1回) 時間 (12:30~13:30) | |
| ⑤利用者負担 ※会食/配食・宅食を両方実施する際は、 同料金とする | 子ども 無料 / 大人 〇〇〇円 | 高校生までは 子ども料金 |
| ⑥参加方法 | 会 食 <input checked="" type="checkbox"/> 当日申込 <input type="checkbox"/> 事前予約 <input type="checkbox"/> 登録制 | 子どもの参加が総 数の半数以上、及 び1回あたり5名 以上 |
| | 配 食 <input type="checkbox"/> 当日申込 <input checked="" type="checkbox"/> 事前予約 <input type="checkbox"/> 登録制 | |
| ⑦周知方法 | ホームページ・SNS・チラシ・ポスター・電話・その他() | |
| ⑧1回あたりの利用想定人数 | 会 食 子ども 10名/大人 5名/計 15名 | |
| | 配 食 子ども 5名/大人 0名/計 5名 | |
| ⑨活動の内容 | 学生ボランティアによる遊び(工作やボードゲーム)と学習支援 | |
| ⑩運営責任者名 | 〇〇 〇〇 (TEL 090-0000-0000) | 日中に連絡がとれる 電話番号 |
| ⑪食品衛生上の責任者名 | 〇〇 〇〇 (食品衛生責任者講習会受講者) | |

| | | |
|-----------------|---|--------------|
| ⑫子ども食堂運営スタッフの人数 | 〇〇名（うちボランティア〇〇名） | ボランティアの人数を含む |
| ⑬各種支援機関との連携 | 専門的な支援が必要と思われる児童生徒を見つけた際は、区役所や児童相談所等の関係機関へ情報提供を行う | |
| ⑭他団体等との連携や支援の状況 | 〇〇地区社協、〇〇民児協、〇〇町内会と連携 〇〇株式会社から定期的に野菜の提供 | |

3. 年間事業計画

月に1回以上の開催とする

| 実施時期 | 事業計画(実施日) | |
|------|-----------|-----------|
| | 会食 | 配食 |
| 4月 | 4月9日(日) | 4月23日(日) |
| 5月 | 5月14日(日) | 5月28日(日) |
| 6月 | 6月11日(日) | 6月25日(日) |
| 7月 | 7月9日(日) | 7月23日(日) |
| 8月 | 7月9日(日) | 8月27日(日) |
| 9月 | 9月10日(日) | 9月24日(日) |
| 10月 | 10月8日(日) | 10月29日(日) |
| 11月 | 11月12日(日) | 11月26日(日) |
| 12月 | 12月10日(日) | 12月24日(日) |
| 1月 | 1月7日(日) | 1月21日(日) |
| 2月 | 2月9日(日) | 2月28日(日) |
| 3月 | 3月10日(日) | 3月24日(日) |
| 合計 | 12回 | 12回 |