

## 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	仙台市 **区 ** 2-〇〇-2
団体連絡先 (TEL/FAX)	022-***-****/022-***-****
(メールアドレス)	***@**, *****, **. jp
団体構成員数	〇〇名

## 2. 事業概要

子ども食堂名	〇〇〇〇〇食堂
開催場所 (所在地)	〇〇〇〇センター (〒9**-00** 仙台市 **区 ** *-***)
事業開始 (予定) 年月	令和元年 5 月 開始 ・ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">開始予定</span> ※第1回開催月を記載。
開催日・開催時間	毎月 第4水曜日 時間 (16:00 ~ 19:00) ※2時間以上開催すること
利用者負担	子ども 無料 / 大人300円 ※高校生までは、子ども料金とすること
参加方法	<input checked="" type="checkbox"/> 当日参加 <input type="checkbox"/> 事前申込 <input type="checkbox"/> 登録制
1回あたりの利用想定人数	子ども 10名 / 大人 5名 計 15名 ※子どもの参加が半数以上及び1回あたり5名以上の子どもの参加を見込むこと
居場所づくり活動	学生ボランティア等による宿題の支援
運営責任者名	〇〇 〇〇 (**-**-****) ※日中に連絡が取れる電話番号を記載
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予定)
開催時の運営スタッフの人数	〇〇名 ※ボランティアの人数を含む
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には、区役所や児童相談所等の関係機関へ情報提供を行う。
他団体等との連携や支援の状況	〇〇株式会社から定期的に野菜の提供を受けている。

## 3. 年間事業計画・資金計画

実施時期	事業計画 (実施回数)
4月	定期開催 ( 1回 )
5月	定期開催 ( 1回 )
6月	定期開催 ( 1回 )
7月	定期開催 ( 1回 )
8月	定期開催 ( 1回 )
9月	定期開催 ( 1回 )
10月	定期開催 ( 1回 )
11月	定期開催 ( 1回 )
12月	定期開催 ( 1回 )
1月	定期開催 ( 1回 )
2月	定期開催 ( 1回 )
3月	定期開催 ( 1回 )
合計	12回