**【様式第２号】**

**事　業　計　画　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者・氏名 |  |
| 団体所在地 | 〒 |
| 団体連絡先（TEL/FAX） |  |
| （メールアドレス） |  |
| 団体構成員数 |  |
| 担当者・氏名 |  |
| 子ども食堂名 |  |
| 開催場所（所在地） | 〒 |
| 場所種別　※いずれかに☑ | □福祉施設　　□公共施設　　□店舗　　□民家　□その他（（例）配食・宅食等　　　　　　　　　　　） |
| 事業開始（予定）年月 | 年　　　月　　　開始・開始予定 |
| 開催日・開催時間 | （例）毎週●曜日、月に●回（第3●曜日）等　　時間（　　：　　～　：　　） |
| 事業、及び助成金事業としての周知方法 |  |
| 利用者負担 | 子ども　　　　　　　　　　／大人 |
| 参加方法　※いずれかに☑ | □当日参加　　　　　　　□事前申込　　　　　　　□登録制 |
| １回あたりの利用想定人数 | 子ども　　　　　名／大人　　　　　名／計　　　　　名 |
| 居場所づくり・見守り活動内容 |  |
| 現場運営責任者・氏名／TEL | 　　　　　　　　　　　　　　／（TEL　　　　　－　　　　　－　　　　　） |
| 食品衛生上の責任者・氏名 |  |
| 開催時の運営スタッフの人数 |  |
| 行政や各種支援機関との連携 |  |
| 他団体等との連携や支援及び協力状況 | （例）民生委員、自治会、保護者、企業や商店、ＮＰＯ、学校、社協　等 |