

活動計画書

○事業概要

1	こども食堂概要	こども食堂名			
		運営団体名			
		代表者名			
2	加入保険内容※1	保険者			
		保険名/内容			
3	保健所に対する手続きの内容※2	所管保健所名	手続きの種別		
		手続き内容			

※1 保険の加入状況が確認できる書類(保険証書等)を提出すること。

※2 保健所への届出がわかる書類を提出すること。届出等が不要とされた場合は、その旨記載すること。昨年度までに既に報告済みの団体については、添付不要。

○事業予定

1	事業開始年月日※3	年	月	日	2	年間予定回数	回
3	1回あたりの 予定定員 (標準的な定員)			人	内訳	18歳未満の児童	人
						児童の保護者	人
						その他	人
4	年間利用者予定 (延べ人数)			人	内訳	18歳未満の児童	人
						児童の保護者	人
						その他	人
5	利用者に周知予定 の相談窓口※4 (こども食堂からの つなぎ・連携先) 該当するものに チェック・記入	<input type="checkbox"/> 子ども家庭支援センター <input type="checkbox"/> 児童館・保育園 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 大田区 生活再建・就労サポートセンターJOBOTA <input type="checkbox"/> 教育センター <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員 <input type="checkbox"/> 大田区社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 地域活動団体 団体名もしくは分野() <input type="checkbox"/> その他()					

※3 こども食堂を開設した年月日を記載すること。

※4 こども食堂の職員は、こども食堂の開催時や配食・宅食の際には、参加者に対し、子ども・家庭の支援に関わる相談窓口を周知するよう努めること。(実施要綱第3条(7))