

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|------------|------------|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| ①子どもの居場所の名称 | 子ども食堂しものせき | | | ②開催場所 | 下関市 南部町●番1号しものせき公民館 | | | | | | | |
| ③開設年月 | 令和4年4月開設 | ④利用人数 | 20人 | ⑤利用料金 | 子ども 0 円、 大人 300 円 | | | | | | | |
| ⑥事業目的 | 子ども食堂を開催し、地域での交流や子どもを見守る活動を拡げる。 | | | | | | | | | | | |
| ⑦子どもの居場所の開設予定回数・内容 | 開設日 第 2金 曜日 17:00 ~ 20:00 / 第 4土 曜日(不定期) 11:00 ~ 14:00 | | | | | | | | | | | |
| | | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 |
| | 開催予定回数 (回) | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 子育て支援活動 (種類) | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | |
| ※子育て支援活動とは、以下により地域で子育てを支援する活動の総称です。（実施予定の取組に○を囲んでください。） | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 子ども食堂 <input checked="" type="checkbox"/> 学習支援 <input checked="" type="checkbox"/> フードパントリー <input checked="" type="checkbox"/> 体験の提供 | | | | | | | | | | | | |
| ⑧実施体制及び実施方法 | ・自治会、民生委員、学生ボランティアにより子ども食堂を運営する。 ・小学校にチラシの設置をお願いし、登録制により参加者を受け入れる。 | | | | | | | | | | | |
| ⑨運営責任者名・問合せ先 | 下関 花子 TEL (083) 231-111● | | | ⑩メールアドレス | kmkosoda@city.shimonoseki.yamaguchi.jp | | | | | | | |
| ⑪下関保険所の許可又は届出の状況（子ども食堂の記入欄） | () 食品衛生法に基づく営業許可を取得済み (<input checked="" type="checkbox"/>) 子ども食堂開設届出書を下関保健所に提出済み () 子ども食堂開設届出書を下関保健所に提出予定 | | | ⑫アレルギーへの対応 | () アレルギー対応メニューを取得済み () アレルギー表示を実施 (<input checked="" type="checkbox"/>) アレルギーに未対応であることを周知 | | | | | | | |
| ⑬保険の加入 | (<input checked="" type="checkbox"/>) 加入済み () 加入予定 【保険の種類： ボランティア活動保険、ボランティア行事用保険 】 【保険会社名： ●●●損害保険株式会社 】 | | | | | | | | | | | |