

様式第2号その1 (第8条関係)

子どもの居場所提供事業計画書

①事業名 (子どもの居場所の名称)				②開催場所	下関市										
③開設年月	年	月	④利用人数	人	⑤利用料金	子ども 円、 大人 円									
⑥事業目的															
⑦子どもの居場所の開設予定回数・内容	開設日 第 曜日 : ~ : / 第 曜日 : ~ :														
					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)														
子育て支援活動 (種類)															
※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 type="checkbox"/> 子ども食堂				<input type="checkbox"/> 学習支援				<input type="checkbox"/> フードパントリー				<input type="checkbox"/> 体験の提供			
⑧実施体制及び実施方法															
⑨運営責任者名・問合せ先	TEL () -				⑩メールアドレス	@									
⑪下関保健所長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				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									
() 子ども食堂開設届出書を下関保健所に提出済み				() アレルギー表示を実施											
() 子ども食堂開設届出書を下関保健所に提出予定				() アレルギーに未対応であることを周知											
⑬保険の加入	() 加入済み () 加入予定														
【保険の種類 :]															
【保険会社名 :]															