様式第１号の１（第６条関係）

**事　業　計　画　書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助事業の名称　　　　　（居場所の名称） |  | | | | |
| 主催団体の名称 |  | | | | |
| 代表者  役職名・氏名 |  | | | | |
| 団体所在地 |  | | | | |
| 事業開始（予定）年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 実施区分  （次のいずれかに○をつけてください。複数可） |  | | 食事を提供する事業を含む子どもの居場所づくり | | |
|  | | 自主学習を支援する事業を含む子どもの居場所づくり | | |
|  | | 遊びや生活体験・社会体験の取組、保護者への相談支援を含む子どもの居場所づくり | | |
| 実施時間 |  | | | | |
| 実施頻度 | （例）毎週　曜日，月に　回（第４　曜日）　等 | | | | |
| 実施場所  【　　小学校区】 | 住所 |  | | 場所  種別 | 福祉施設・公共施設・店舗・民家・その他（　　　　　　　　）  ※いずれかに○ |
| 施設名 | （会場の最大収容人数：　　人） | | | |
| １回当たりの利用人数 | 大人：　　人　　子ども：　　人  （うち乳幼児　人、小学生　人、中学生　人、高校生　人） | | | | |
| 事業の内容 | ① 実施体制  ア 現場責任者：　　（電話番号　　－　　　－　　　　）  イ スタッフ人数：　人　※参加予定のｽﾀｯﾌ名簿を添付してください。  　② 実施内容  ③ 利用者負担  ④ 周知方法  ※事業に関するチラシ等があれば添付してください。  ⑤ 安全管理・衛生管理・備品等の保管方法（衛生管理は食事提供の場合のみ）  【ボランティア保険、行事保険の加入】 有 ・ 無　 ※いずれかに○  【八重山保健所への相談】　実施済・未実施 ※いずれかに○  ⑥ 食事を提供する場合:食事の内容（メニューの考え方等）  【厨房の有無】 有 ・ 無　※いずれかに○  無の場合は食事の提供方法を記載してください。  ⑦ 主催者以外の協力者・協力団体と協力内容 | | | | |

開設後３年間の事業計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月日 | 活動内容等 | 年度目標や取組の工夫など |
| 年 | ４月 |  |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| １０月 |  |
| １１月 |  |
| １２月 |  |
| 年 | １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月日 | 活動内容等 | 年度目標や取組の工夫など |
| 年 | ４月 |  |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| １０月 |  |
| １１月 |  |
| １２月 |  |
| 年 | １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |

　※行の追加・削除、幅は、適宜変更してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月日 | 活動内容等 | 年度目標や取組の工夫など |
| 年 | ４月 |  |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| １０月 |  |
| １１月 |  |
| １２月 |  |
| 年 | １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月日 | 活動内容等 | 年度目標や取組の工夫など |
| 年 | ４月 |  |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| １０月 |  |
| １１月 |  |
| １２月 |  |
| 年 | １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |

※行の追加・削除、幅は、適宜変更してください。

（事業計画書添付　別紙）

**スタッフ名簿（参考様式）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　前 | 年齢 | 役割・担当 | 所属団体・役職 | 備考（有資格・職歴等） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**※必要な場合は行を追加し、幅を広げてご記入ください。**

**※記入上の注意**

**【年齢】**　　　　　何歳代で記入してください。

**【役割・担当】**　　居場所での主たる役割を記入します。

　例）責任者、会計、広報係、調理担当、学習支援担当等

**【所属団体・役職】**スタッフが協力・連携団体や機関に所属している場合はその団体名と役職を記入してください。

**【備考**】　　　　　そのスタッフの方に、居場所を運営するために役立つ前職や資格などありましたらご記入ください。例）元教員、元栄養士・調理員、小学校教員免許