

第1号様式(第8条関連)

子ども食堂名	ふりがな こどもしょくどう はな		開設日設置日	
	子ども食堂 はな		2020年10月1日	
活動目的	(√をつけてください) <input checked="" type="checkbox"/> 子どもの居場所づくり <input type="checkbox"/> 生活困窮世帯支援 <input type="checkbox"/> 孤立化防止支援 <input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> 多世代交流 <input type="checkbox"/> その他 ()			
対象者 (○をつけてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 子ども (<input type="checkbox"/> 未就学児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 ・中学生 ・高校生) 大人 (保護者 ・ 保護者以外 :) その他 (障害のある方 ・)			
活動場所	名称	〇〇ふれあいの家		
	所在地	〒 - 世田谷区 成城 〇-〇-〇		
活動内容 (√をつけてください)	<input type="checkbox"/> 会食 <input checked="" type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> ゲーム <input type="checkbox"/> 音楽・歌 <input type="checkbox"/> その他 ()			
活動日時	月 2 回	第 1 金 曜日	17 時 00 分 ~ 20 時 00 分	
		第 3 金 曜日	17 時 00 分 ~ 20 時 00 分	
平均参加人数	子ども 25 名	大人 6 名	スタッフ 10 名	合計 41 名
参加費	子ども 0 円	大人 300 円	スタッフ 0 円	合計 1,800 円
その他参加費	<input checked="" type="checkbox"/> なし ・ あり 円 ()			
協力者 (団体・個人)	地区内の青少年委員 PTA の OB 子育てサロン			
活動保険	保険の種類 : 地域支えあい活動保険		年間保険料 : 0 円	
安全面への配慮	事前登録を行い、保護者にアレルギーの有無や緊急連絡先の確認を行っている。			
衛生面への配慮	スタッフの健康管理を開始前のミーティングで確認。調理器具の消毒 参加する子どもへ手洗いの指導も行う			
社協主催の 連絡会への参加	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 ※無の場合、理由を下記空欄にご記入ください。			

子ども食堂名 子ども食堂 はな

活動計画及び収支予算				
開催月	開催日(曜日)	参加見込み・実績(人) 月2回の場合は合計人数		
		子ども	保護者等	スタッフ
4月	日() 日()			
5月	日() 日()			
6月	日() 日()			
7月	日() 日()			
8月	日() 日()			
9月	日() 日()			
10月	2日(金) 16日(金)	50	12	20
11月	6日(金) 20日(金)	50	12	20
12月	日() 日()			
1月	日() 日()			
2月	日() 日()			
3月	日() 日()			
収 支 予 算 (円)	収 入		支 出	
	科 目	金 額	科 目	金 額
	食事代(参加費)	10,000	食材費 (※10月~3月分) 6,000円×6か月分	36,000
	運営助成金(社協)	25,000		
	寄附金	1,000		
	その他	0		
	前年度繰越金	0		
収入合計	36,000円	支出合計	36,000円	

振込先金融機関		○○ 銀行 信用金庫 信用組合 農 協						○○支店	
振 込 口 座	預金口座種類	普通預金				当座預金			
	口座番号 (右詰め)	1	2	3	4	5	5		
	フリガナ	こどもしよくどう はな							
	氏 名	子ども食堂 はな							