塩尻市子どもの居場所づくり事業実施計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施団体名 |  | |
| 主な実施場所  （施設の名称など） |  | |
| 対象とする地域 | □ 市内全域  □ 特定の地域  （対象地域名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  該当するものに☑をしてください。 | |
| 実施内容 | □ 食事の提供  （内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 学習の支援  　（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 日用品等の提供  　（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ その他  （内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※該当するものに☑をしてください。（複数可）  ※カッコ内は、具体的な内容を記入してください。（例：「地域のボランティアが調理し、みんなで食卓を囲む。」「大学生スタッフが宿題の支援を行う。」など） | |
| 利用料金 | こども  □ 無料  □ 実費（　　　　　　　　　円）  おとな  □ 無料  □ 有料（　　　　　　　　　円） | |
| １回あたりの参加人数（見込み） | 約　　　　　　　　　　　　　　人 | |
| 周知の方法 | 予定している周知方法を記入してください。  （記入例）地区の回覧版・団体ホームページへの掲載　など | |
| 実施予定日  （４月～３月） | （記入例）  ・〇月〇日　〇時～〇時  （定期的に実施する場合は、「毎月第〇日曜日　〇時～〇時」など）  ※食事の提供の場合は年６回以上、学習支援の場合は月１回以上とし、小中学校の夏休み・春休み期間中にに必ず実施してください。 | |
| 実施回数  （年間合計） | 回 |
| 市民へのメール配信の希望 | こども未来課では、ひとり親家庭を対象にお役立ち情報のメール配信を行っています。このメールでの貴団体の活動情報の配信の希望の有無をご記入ください。   * 希望する * 希望しない   ※配信を希望する場合は、開催日の２週間前までにこども未来課へ概要をお知らせください。  こども未来課  ・メール：angel＠city.shiojiri.lg.jp  ・ＦＡＸ：０２６３－５２－０６４２  ・件名を「こどもの居場所メール配信希望」などとしていただき、日時、場所、内容、申込の有無、問合せ先などを記入してください。（記入に代えてチラシなどを送っていただいても結構です。） | |

※上記の内容が確認できれば、この様式によらなくても結構です。

※事業の概要が分かる参考資料（チラシなど）がありましたら添付してください。