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。