

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。