

①子どもの居場所の名称	<b>子ども食堂しものせき</b>			②開催場所	下関市 <b>南部町●番1号しものせき公民館</b>							
③開設年月	<b>令和4年4月開設</b>	④利用人数	<b>20人</b>	⑤利用料金	子ども <b>0</b> 円、 大人 <b>300</b> 円							
⑥事業目的	<b>子ども食堂を開催し、地域での交流や子どもを見守る活動を拡げる。</b>											
⑦子どもの居場所の開設予定回数・内容	開設日 第 <b>2金</b> 曜日 <b>17:00 ~ 20:00</b> / 第 <b>4土</b> 曜日(不定期) <b>11:00 ~ 14:00</b>											
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
	開催予定回数 (回)	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
	子育て支援活動 (種類)	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
※子育て支援活動とは、以下により地域で子育てを支援する活動の総称です。（実施予定の取組に○を囲んでください。）												
<input checked="" type="checkbox"/> 子ども食堂 <input checked="" type="checkbox"/> 学習支援 <input checked="" type="checkbox"/> フードパントリー <input checked="" type="checkbox"/> 体験の提供												
⑧実施体制及び実施方法	<b>・自治会、民生委員、学生ボランティアにより子ども食堂を運営する。</b> <b>・小学校にチラシの設置をお願いし、登録制により参加者を受け入れる。</b>											
⑨運営責任者名・問合せ先	<b>下関 花子</b> TEL <b>(083) 231-111●</b>			⑩メールアドレス	<b>kmkosoda@city.shimonoseki.yamaguchi.jp</b>							
⑪下関保険所の許可又は届出の状況（子ども食堂の記入欄）	( ) 食品衛生法に基づく営業許可を取得済み ( <input checked="" type="checkbox"/> ) 子ども食堂開設届出書を下関保健所に提出済み ( ) 子ども食堂開設届出書を下関保健所に提出予定			⑫アレルギーへの対応	( ) アレルギー対応メニューを取得済み ( ) アレルギー表示を実施 ( <input checked="" type="checkbox"/> ) アレルギーに未対応であることを周知							
⑬保険の加入	( <input checked="" type="checkbox"/> ) 加入済み      ( ) 加入予定 【保険の種類： <b>ボランティア活動保険、ボランティア行事用保険</b> 】 【保険会社名： <b>●●●損害保険株式会社</b> 】											