様式第１号（第７条関係）

事　業　計　画　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体(法人)の名称 |  | | | |
| 代表者役職名・氏名 |  | | | |
| 団体の所在地 |  | | | |
| こども食堂の名称 |  | | | |
| 実施(予定)場所 |  | | | |
| 実施(予定)日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 事業の内容 | 【運営責任者】  ・氏名　　　　　　　　　　緊急連絡先:  【料金体系】  ・子ども　　　　　円　・大人　　　　　円（無料の場合は０円）  【衛生管理体制】  ・マニュアルの有無　　あり・なし　（いずれかに〇）  【太田保健福祉事務所への相談】  　実施済　　未実施　（いずれかに〇）  【調理・食事提供】  ・調理場所と食事提供場所が異なる場合、下記に記入ください。  （調理場所）  （提供場所）  【活動保険の加入】  保険の種類　　　　　　　　　　　年間保険料　　　　　　　円  【食品営業許可】  ・営業許可書の有無　　あり・なし　（いずれかに〇）  【食品衛生責任者】  ・資格取得者の有無　　あり・なし　（いずれかに〇） | | | |
| 実施(予定)回数 | 【実施頻度】  週・月　　　回（　　　　　　　）  その他（　　　　　　　　　　　）  【実施時間】  　　　時　　　～　　　時 | | 年間合計 | 回 |
| 食事提供数(予定） | １回当たり  　子ども　　　　　食  　大　人　　　　　食 | 年間合計 | 子ども　　　　　食  大　人　　　　　食 | |