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 |