

高槻市子ども食堂運営支援事業補助金事業計画書

申請者 (団体名)

(代表者名)

子ども食堂の名称	
事業の目的	
実施場所	高槻市 <input type="checkbox"/> 子ども食堂を実施することについて、施設管理者に使用許可をとっています。 (使用許可を取った場合はチェックを入れてください) ※市から確認させていただく場合があります。
事業の内容	①実施体制 (現場責任者： (電話番号 - -)) ②実施開始時期 年 月から開始 ③実施予定回数 週/月 回 (年 月までで合計 回実施) ④実施予定頻度 (例：毎週●曜日、毎月●日等) ⑤実施予定時間 : ~ : ⑥スタッフ人数について 約 人 ⑦利用人数見込みについて 1回あたり 人 (子ども 人 大人 人) ⑧費用徴収 ※事業に関するチラシ等があれば添付してください。
食事の内容等について	① おおよそのメニューについて ② 食材の調達手段について
衛生管理について	① 食品衛生責任者 (資格を証明するものの写しを添付) 氏名： ② 保健所への確認 <input type="checkbox"/> 高槻市保健所に子ども食堂運営に関する相談を行いました。 (相談を行った場合はチェックを入れてください)
子どもの安全管理への取組について	① アレルギー対策について (事前に保護者等から文書にて確認している等) ② 事故等の対策について (子ども食堂内での安全管理体制や保険の加入、子どもが安全に帰宅するための対策等、具体的な内容を記載)
食事の提供以外の取組について	
その他	