

令和6年度子どもの居場所づくり（子ども食堂）支援

事業計画書

1 運営団体

団体名	
代表者名	
団体住所	
団体連絡先（TEL/FAX）	
（PCメールアドレス）	

2 事業概要

名称	
開催場所	
利用施設名 ※新規申請の団体は写真（内 観・外観）を添付	
面積, 最大収容人数	
開設（予定）日	
開設日・開設時間	
開設頻度	
1回あたりの利用想定人数	
運営責任者	
運営スタッフの人数	

3 事業の詳細

①基本的な考え方

②スタッフ

③広報

④食材確保

⑤食事の内容

⑥利用者負担

⑦居場所づくり

⑧安全管理

⑨その他の提案

⑩事業の継続に関する考え方

4 年間事業計画

実施時期	取組項目
4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	
10月	
11月	
12月	
1月	
2月	
3月	

令和6年度子どもの居場所づくり（子ども食堂）支援  
事業収支計画書

団体名( )

1 収入

★食堂形式用

科目	予算額	内訳
合計	0	

2 支出

費目	予算額	うち補助 対象経費	積算内訳	
			補助 対象	対象外
			補助 対象	
			対象外	
			補助 対象	
			対象外	
			補助 対象	
			対象外	
			補助 対象	
			対象外	
合計	0	0		

令和6年度子どもの居場所づくり（子ども食堂）支援  
事業収支計画書

団体名( )

1 収入

★配食・宅食形式用

科目	予算額	内訳
合計	0	

2 支出

費目	予算額	うち補助 対象経費	積算内訳	
			補助 対象	対象外
			補助 対象	
			対象外	
			補助 対象	
			対象外	
			補助 対象	
			対象外	
			補助 対象	
			対象外	
合計	0	0		



# 役員名簿

【団体名：

※該当する性別・元号を○で囲んでください。

役職名	フリガナ	性別	生年月日			
	氏名		元号	年	月	日
		男・女	明・大 昭・平			
		男・女	明・大 昭・平			
		男・女	明・大 昭・平			
		男・女	明・大 昭・平			
		男・女	明・大 昭・平			
		男・女	明・大 昭・平			
		男・女	明・大 昭・平			

※役員全員を記載してください。