（参考様式１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

岡山県子どもの居場所登録届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 運　営　者 | （フリガナ）運営団体名 |  |
| 団体種別(該当する【　】に〇を記入) | 【　】社会福祉法人　【　】特定非営利活動法人（ＮＰＯ法人）【　】任意団体　　　【　】医療法人　【　】学校法人【　】宗教法人　　　【　】飲食店　　【　】個人【　】その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （フリガナ）代表者氏名 |  |
| 代表者住所 | 〒 |
| 連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：メールアドレス： |
| （フリガナ）予備連絡先　氏名 |  |
| 予備連絡先　住所 | 〒 |
|  予備連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：メールアドレス： |
| 子どもの居場所の概要 | （フリガナ）子どもの居場所の名称 |  |
| 活動の内容(該当する【　】に〇を記入(複数回答可)) | 【　】こども食堂　【　】学習支援　【　】生活習慣の指導【　】体験の提供　【　】遊びの提供【　】その他（下記に内容記入） |
|  |
| 開催場所(開催する施設名等及びその住所を記入) |  |
| 開催頻度(開催日や曜日等を記入) | 【　】毎　月　　　　回（第　　　　　　　　曜日）【　】毎　週　　　　回（　　　　　　　　　曜日）【　】その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ＵＲＬアドレス(ＨＰやＳＮＳのＵＲＬ) |  |
| 子ども食堂の場合 | 利用料金(該当する【】に〇を記入し、有料の場合は金額を記入) | 18歳未満 | 【　】無料　【　】有料　　　　　　　円備考： |
| 18歳以上 | 【　】無料　【　】有料　　　　　　　円 |
| 開設年月日 | 年　　月　　日 | 利用人数（子ども） |  人 |
| リスクへの対応(該当する【　】に〇を記入) | 【　】食中毒や事故等に対応できる保険への加入【　】参加者名簿の作成　　　※本欄については、実施予定も含めて記入 |
| 衛生管理の責任者氏名 |
| 衛生管理の責任者の有する資格等　※食事を提供する場合のみ【　】食品衛生監視員又は食品衛生管理者の資格要件を満たす者【　】調理師、製菓衛生師、栄養士等の有資格者【　】食品衛生責任者養成講習会等の受講者　　　講習会の実施主体( )【　】食品衛生責任者養成講習会等を受講予定　　　(上記３項目のいずれにも該当しない場合)　　 ※講習会受講予定者については、速やかに受講をしてください。　　　 後日受講状況を確認します。 |
| 【　】アレルギー対応しない　　　【　】周知の徹底　【　】注意事項の掲示　　　【　】子どものみが参加する場合の事前の聞き取り【　】アレルギー対応する　　　【　】専門職の関与　【　】注意事項の掲示　　　【　】子どものみが参加する場合の事前の聞き取り |
| 連携している機関・団体(該当する【　】に〇を記入) | 【　】市町村　【　】社会福祉協議会　【　】学校　【　】町内会【　】企業　　【　】その他( ) |
| ホームページにおける掲載希望等(該当する【　】に〇を記入)※登録届の内容は、掲載の有無に関わらず、保健所、市町村、社協等関係団体へ情報提供します。 | 【　】ホームページにおける掲載を希望する。※「ホームページにおける掲載を希望する。」に〇を記入すると、当センターや岡山県、むすびえなどのホームページに本登録届に記入された所在市町村、子どもの居場所の名称、代表者氏名、活動の目的、開催頻度、開催場所、利用料金、連絡先メールアドレス（メールアドレスがない場合には電話番号）、ＵＲＬアドレス（ホームページにおいてリンク設定します）などをホームページで紹介します。 |
| 【　】ホームページにおける掲載を希望しない。 |
| 行政からの委託の有無 | 【　】有　(名称：　　　　　　　　　　　　　　)【　】無　 |
| 添付書類 | ①子どもの居場所を運営する団体の会則、規約、定款、設立趣意書等の運営の趣旨や方法が分かるもの②子どもの居場所を運営する団体の役員等名簿または会員名簿③子どもの居場所の開催場所の周辺地図④誓約書（別紙） |

注）２箇所以上の場所で開催する場合には、その箇所数に合わせて登録届を提出してください。