

# 事業計画書

## ○ 事業所等概要

1	事業所等概要	事業所等名称				
		運営団体名				
		団体種別		代表者氏名		
		主な実施場所				
2	加入保険内容 ※1	保険者				
		保険名称/内容				
3	保健所に対する手 続の内容 ※2	所管保健所名		手続の種別		
		手続内容				

※1 保険の加入状況が確認できる書類(保険証書等)を添付してください

※2 保健所への届出等が不要とされた場合は、保健所から指導された内容を「手続内容」欄へ記載してください

## ○ 事業予定

1	実施形態 ※3						
2	実施形態の詳細・補足等 ※4						
3	開始年月日	令和	年	月	日		
4	1回当たりの利用予定者数		人	5	合計利用予定者数 (延べ人数)		人

※3 以下のア～ケの中で、実施形態に最も近いものを選択して記入してください

- ア. 子供食堂で用意した弁当や食材等を配布(取りに来てもらう)
- イ. 子供食堂で用意した弁当や食材等を宅配
- ウ. 子供食堂で用意した弁当や食材等を子供食堂で提供
- エ. 子供食堂以外の飲食店等が用意した弁当や食材等を配布(取りに来てもらう)
- オ. 子供食堂以外の飲食店等が用意した弁当や食材等を宅配
- カ. 子供食堂以外の飲食店等が用意した弁当や食材等を飲食店等で提供
- キ. ア～ウを併用
- ク. エ～カを併用
- ケ. その他

※4 実施形態の選択肢に関わらず、全ての事業について詳細を記入してください