様式第２号（第７条関係）

事業計画書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ | |  | | |
| ホームページ |  | | | | | | |
| 団体代表者 |  | | 役職 | |  | | |
| 事業責任者 | 氏名 |  | | | 役職 | |  |
| 電話 |  | | | | | |
| ＦＡＸ |  | | | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | |
| 事業項目  （該当項目に✓） | □安全・安心な居場所の提供  □生活習慣の形成（片付けや手洗い、うがい等の健康管理の習慣づけ、日用品の使い方に関する助言、等）  □学習の支援（宿題の見守り、学校の授業や進学のためのサポート、等）  □食事の提供  □課外活動の提供  □学校、医療機関、地域団体等の関係機関との連携  □保護者への情報提供 、相談支援  □送迎支援 | | | | | | |
| 支援対象者数  （予定） | 名 | | | | | | |
| 人員配置 | ＜必須＞  ①管理者　１名  ②支援員　　名  ＜任意＞  ③心理療法担当職員　　　　　　名  ④ソーシャルワーク専門職員　　名 | | | | | | |
| 開所日数  開所時間 | 日数：週　　日  時間：　　時　　分　～　　時　　分（学校の授業の休業日）  　　　　　時　　分　～　　時　　分（学校の授業の休業日以外の日） | | | | | | |
| 施設 | 面積  （延床） | ㎡ | | 部屋数 | |  | |
| 設備 |  | | | | | |
| 特記事項 |  | | | | | | |