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 |  |