

金沢市子ども居場所づくり総合支援事業 実施計画書

1. 団体概要

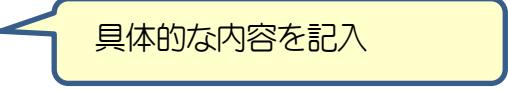
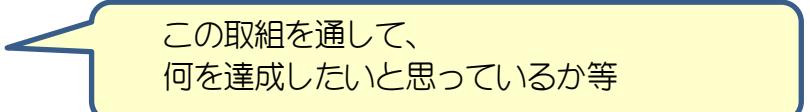
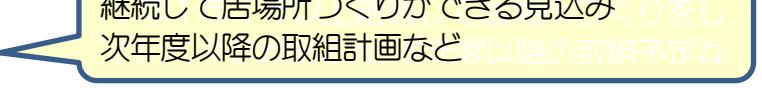
団体・グループ名	ボランティアグループ広坂	
代表者職氏名	役職名 : 代表	ふりがな 氏名 : かなざわ はなこ 金沢 花子
団体所在地	〒920-8577 金沢市広坂1-1-1	
担当者 (連絡先)	ふりがな 氏名 : ひろさか 太郎 広坂 太郎	
団体構成員数 (会員数)	(5) 人	
子どもの居場所 づくりに関する 活動実績	団体 ・ 構成員 (役職名 : 代表 氏名 : 金沢 花子) の活動実績 金沢こども食堂でスタッフとして立ち上げに参加。 ボランティアグループ広坂では、これまで学生 ボランティアを募り、小学生向けのイベントを実施。	
金沢こども応援ネットワークへの参加	参加中 申込中 年度末に参加予定	

※定款又は団体の会則・規約等を添付してください。

2. 事業概要

取組名称 ※子ども食堂等の名称	広坂こども食堂				
取組の種類 ※該当するもの全てに○印	<input checked="" type="checkbox"/> 食堂 <input checked="" type="checkbox"/> 学習支援 多世代交流・体験活動 相談支援 その他 ()				
申請する補助金 ※該当する補助金全てに○印を入れ、内容を選択	<input type="radio"/>	新規開設等経費	<input checked="" type="radio"/> 子ども食堂 <input checked="" type="radio"/> 学習支援	左記以外	
	<input type="radio"/>	運営費	<input checked="" type="radio"/> 月1回 <input type="radio"/> 月2回 <input type="radio"/> 月3回 <input type="radio"/> 月4回 <input type="radio"/> 月5回以上		
夏季休暇加算(夏季休業中に5回以上増回)					
事業開始(予定)日 ※申請書と一致	令和 7年 4月 1日 (火)				
開設予定日 ※新規開設のみ	令和 7年 5月 11日 (日)				

※取組が複数ある場合は、こちらの表をコピーして、複数作成してください

居場所づくりの内容	<input checked="" type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> 多世代交流・体験活動 <input type="checkbox"/> 相談支援 <input type="checkbox"/> その他（ ） <small>(上記について具体的に記入ください)</small>						
	 具体的な内容を記入						
開催日時	開催時間	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 • 午後 11:30 ~ 午前 • 午後 2:00					
	開催曜日	月	火	水	木	金	土 <input checked="" type="checkbox"/> 日
	開催頻度	月 (1) 回		週 () 回			
開催場所	(施設名) 広坂会館						
	(住 所) 〒 金沢市 広坂○-×-△						
利用対象者 (地域、年齢等)	広坂に住む子どもと地域住民						
当日の常駐責任者	ふりがな かなざわ はなこ 氏名 : 金沢 花子			連絡先 : 090-〇〇〇〇-△△△△			
スタッフ人数 ※責任者を除く。1名以上	4 人 (見込み)						
1回の参加人数 (見込み)	こども (15) 人 大人 (10) 人						
参加費 ※収支予算書と一致	こども (0) 円 大人 (300) 円						
保険の加入状況	保険名称 : ボランティア行事用保険 加入済 • 未加入 • 加入予定						
運営方針 (基本的な取組の考え方等)	 この取組を通して、何を達成したいと思っているか等						
次年度以降の取組 継続の見込み	 繼続して居場所づくりができる見込みをし 次年度以降の取組計画など						
食品衛生に関する 安全管理等 ※食事提供を行う場合のみ	責任者氏名 金沢 花子						
	飲食店営業許可 食品衛生責任者講習会 (受講済 • 受講予定) 特になし						
備考	(対象者を制限、冬季別会場等の場合には必ず記載)						

※取組が複数ある場合は、こちらの表をコピーして、複数作成してください

居場所づくりの内容	食堂 学習支援 多世代交流・体験活動 相談支援 その他 () (上記について具体的に記入ください)					
	具体的な内容を記入					
開催日時	開催時間	午前 · 午後 9:00 ~ 午前 · 午後 11:30				
	開催曜日	月	火	水	木	金 土 日 ※○を付けてください
	開催頻度	月 (1) 回		週 () 回		
開催場所	(施設名) 広坂会館					
	(住 所) 〒 金沢市 広坂○-×-△					
利用対象者 (地域、年齢等)	広坂地域の小学校1年生~高校3年生(近隣も可)					
当日の常駐責任者	ふりがな 氏名 : ひろさか 太郎		連絡先 : 090-〇〇〇〇-×××			
スタッフ人数 ※責任者を除く。1名以上	2 人 (見込み)					
1回の参加人数 (見込み)	こども (5) 人 大人 (0) 人					
参加費 ※収支予算書と一致	こども (0) 円 大人 (0) 円					
保険の加入状況	保険名称 : ボランティア行事用保険		加入済 · 未加入 · 加入予定			
運営方針 (基本的な取組の考え方等)	この取組を通して 何を達成したいと思っているか等					
次年度以降の取組 継続の見込み	継続して居場所づくりができる見込みをし 次年度以降の取組計画など以降の取組予定を					
食品衛生に関する 安全管理等 ※食事提供を行う場合のみ	責任者氏名					
	飲食店営業許可 食品衛生責任者講習会 (受講済 · 受講予定) 特になし					
備考	(対象者を制限、冬季別会場等の場合必ず記載)					

3. 年間取組予定

※区分：食=食堂、学=学習支援、多=多世代交流・体験活動、相=相談支援、他=その他

月	開催予定日 又は回数	参加人数 (見込み)	区分	具体的な内容
4				
5	11日(日)	子ども:15人 大人:10人	食・学	具体的な内容が決まつていれば 記入してください
6	8日(日)	子ども:15人 大人:10人	食・学	
7	13日(日)	子ども:15人 大人:10人	食・学	
8	①10日(日) ②24日(日)	①子ども:15人 大人:10人 ②子ども:10人	①食・学 ②学	①流しそうめん ②夏休み宿題教室
9	14日(日)	子ども:15人 大人:20人	食・学	地域の高齢者と交流
10	12日(日)	子ども:15人 大人:10人	食・学	
11	9日(日)	子ども:15人 大人:10人	食・学	
12	14日(日)	子ども:15人 大人:10人	食・学	
1	11日(日)	子ども:15人 大人:10人	食・学	
2	8日(日)	子ども:15人 大人:10人	食・学	
3	8日(日)	子ども:15人 大人:10人	食・学	
合計	13回	子ども:175人 大人:120人		