子供の居場所における学習支援及び体験活動支援　申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | 電話番号 | | |  | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | | |
| 子供の居場所の名称 |  | | | | 子供の居場所代表者氏名 | | |  | |
| 子供の居場所の活動場所 | 〒 | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | |
| 活動開始年月 | 年　　月 | | | 活動の頻度 | | 回　(6回以上の活動実績有 □) | | | |
| 現在の活動内容 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 参加条件 | あり ・ なし  (詳細：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | |
| 子供の参加人数 | 人 | | 主な年代 | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 希望する支援メニュー（いずれかに○） | | | | | | | | | |
| 学習支援　　　　・　　　　体験活動 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 支援を希望する理由 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 希望する支援の内容（具体的に） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 実施希望日・時期 | |  | | | | | 希望回数 | | 回 |
| 県による支援終了後の活動予定 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

【記入例】子供の居場所における学習支援及び体験活動支援　申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | NPO法人○○ | | | | | | | | |
| 代表者氏名 | 埼玉　太郎 | | | | 電話番号 | | | 048-000-0000 | |
| 所在地 | 〒330-0000  さいたま市浦和区○○１－２－３ | | | | | | | | |
| 子供の居場所の名称 | 〇〇食堂 | | | | 子供の居場所代表者氏名 | | | 埼玉　二郎 | |
| 子供の居場所の活動場所 | 〒330-0000  埼玉県さいたま市浦和区〇〇１−１−１ | | | | | | | | |
| e-mail | aaaabbbb@pref.saitama.lg.jp | | | | | | | | |
| 活動開始年月 | 令和2年　4月 | | | 活動の頻度 | | 月2回　(6回以上の活動実績有 □) | | | |
| 現在の活動内容 | | | | | | | | | |
| ・毎月偶数週の第3水曜日の夕方に、地元の子供を集めて子ども食堂を開催している。  ・月1回（主に第1週の金曜日）、○○公民館を会場としてフードパントリーを実施している。 | | | | | | | | | |
| 参加条件 | あり ・ なし  (詳細：児童扶養手当、生活保護受給者に限る。受給者証で確認) | | | | | | | | |
| 子供の参加人数 | ３０人 | | 主な年代 | | 小学生 | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 希望する支援メニュー（いずれかに○） | | | | | | | | | |
| 学習支援　　　　・　　　　体験活動 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 支援を希望する理由 | | | | | | | | | |
| 普段子ども食堂を利用している子供たちに、様々な体験をしてもらい、将来の夢や目標を持つきっかけづくりがしたいと思っていたが、具体的な手段がなかった。今回の支援制度を拝見し、是非利用したいと考え、応募させていただいた。 | | | | | | | | | |
| 希望する支援の内容（具体的に） | | | | | | | | | |
| 体験活動のメニューとしては、特に職業体験、野外活動、科学教室を希望する。普段子供たちが触れることのない職場体験や、農業体験、天体観測、プログラミング教室などを実施していただける団体があれば、是非お願いしたい。 | | | | | | | | | |
| 実施希望日・時期 | | 令和3年7月～10月　第4週の土曜日 | | | | | 希望回数 | | 計4回 |
| 県による支援終了後の活動予定 | | | | | | | | | |
| 体験活動を支援してくださった企業様とのつながりを維持し、今後は3か月に1回程度のペースで体験活動を実施したい。また、いただいたつながりをさらに広げて、様々な体験活動を実施したい。 | | | | | | | | | |