

宇都宮市子どもの居場所登録申請書

令和 年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

申請者 住 所

申請者名称

代表者職氏名

電話番号

宇都宮市子どもの居場所設置要綱第 4 条の規定により、次のとおり登録の申請をします。

申請者情報	名称	
	性質	<input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> NPO 法人 <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 育成会 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> その他 ()
	代表者職氏名	
	住所	
	連絡先	担当者氏名 電話番号 メールアドレス
子どもの居場所の概要	名称	
	開設年月	年 月
	開設場所	施設名称 住所
	目的, 経緯等	
	開設頻度	<input type="checkbox"/> 毎月 回 (第 曜日) <input type="checkbox"/> 毎週 回 (第 曜日) <input type="checkbox"/> その他 ()
	1 回当たり想定利用者数	<input type="checkbox"/> 人程度
	見守り役	<input type="checkbox"/> 人
	活動場所面積	<input type="checkbox"/> m ²

子どもの居場所の概要	主な活動内容 ※該当する活動を記載してください	①遊び, 体験活動 〔 〕	
		②学習支援, 相談支援 〔 〕	
		③生活習慣を身につけることができる事業 〔 〕	
		④食事の提供 〔 〕	
		□その他 〔 〕	
	地域・学校等への説明や情報提供	□自治会 □学校 □その他 ()	年 月 年 月 年 月
	周知方法	□ホームページ等 (URL) □その他 ()	
	保険の加入状況	□食中毒や事故等に対応できる保険への加入	
	食品衛生関係 ※食事提供の場合	□食品営業許可 (飲食業の営業許可も含む。) □保健所への相談・届出 □その他 ()	
		□食品衛生責任者養成講習会を修了した者	人
	□上記と同等以上の資格 (栄養士, 調理師等) を有する者	人	
その他	□料金 円※利用者実費負担等で料金が発生する場合 □寄附の受取希望※「宇都宮市宮っこの居場所応援連絡会議」を通じた寄附の受取を希望する場合		
添付書類	(1) 団体の会則, 規約, 定款, 設立趣旨書等の運営の趣旨や方法がわかるもの ※団体が申請する場合		
	(2) 団体の役員名簿		
	(3) 子どもの居場所の位置, 施設レイアウト (面積を含む) がわかるもの		
	(4) 保険証書の写し (申請時に保険証書がない場合は保険見積書等の写し)		
	(5) 運営体制や役割分担がわかるもの ※複数団体等で運営する場合		
	(6) その他必要な書類		