（様式第３号）

提案者名

**企　画　提　案　書**

該当するものの□にチェックしてください。

|  |
| --- |
| **１　実施場所** |
| 拠点の名称（案） |  |
| 開設日 | 　週　　　　　　日（月・火・水・木・金・土・日） |
| 開設時間 | 午前　　　時　　　分　～　午後　　　時　　　分 |
| 開設予定場所（住所） |  |
| 事業開始予定日 | 　令和５年　　　　月　　　　　日 |
| 拠点の形態 | □　一戸建て　　　　□　事業者が所有する施設の一室□　マンション、アパート　□　公共施設内のスペース□　病院等の医療施設　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 拠点の構造 | □　木造　　　　□　鉄骨造□　鉄筋コンクリート造　□　鉄筋鉄骨コンクリート造□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 拠点の所有関係 | □　自己所有　□　賃貸借　□　無償貸与（貸与済み・貸与予定）□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利便性 | 最寄り駅 | 　　　　　　　　　　　　から徒歩　　　　　　　分 |
| 駐輪場ベビーカー置き場 | 駐輪場（　有　・　無　）ベビーカー置き場（　有　・　無　） |
| 専用スペースの設置階 | 　　　　階建の　　　　階 |
| エレベーターの設置（　有　・　無　）※設置階が２階以上の場合に記入 |
| 広さ等 | 専用スペースの面積 | 　　　　　　　㎡ |
| 拠点内の設備 | □　流し台　□　ベビーベッド□　相談室□　おむつ替え・授乳スペース□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| **２　拠点のレイアウト（施設の平面図の利用可）** |
| 備品等の配置を記入してください。

|  |
| --- |
| **記入例** |
| 　出入口情報コーナースタッフルーム（●●㎡）靴箱トイレ応 接ベビーベッド授乳コーナー（●●㎡）保育室（●●㎡）流し台（●●㎡） |

 |
| **３　運営方針** |
| 子育て支援を行う上での理念、方針について記載してください。 |

|  |
| --- |
| **４　事業内容** |
| 実施方法等について具体的に記載してください。**（１）基本事業**（①～④全て記載してください。）①　子育て親子の交流の場の提供と交流の促進②　子育て等に関する相談・援助③　地域の子育て関連情報の提供④　子育て及び子育て支援に関する講習等（月１回以上）**（２）地域支援**（仕様書４（２）イに記載のうち、実施予定の取組についてのみ記載してください。）①　高齢者・地域学生等地域の多様な世代との連携を継続的に実施する取組②　地域の団体と協働して伝統文化や習慣・行事を実施し、親子の育ちを継続的に支援する取組③　地域ボランティアの育成、町内会、子育てサークルとの協働による地域団体の活性化等地域の子育て資源の発掘・育成を継続的に行う取組④　地域子育て支援拠点事業を利用したくても利用できない家庭に対して訪問支援等を行うことで地域とのつながりを継続的に持たせる取組 |

|  |
| --- |
| **５　利用者の事故防止・安全確保のための方策** |
| （１）事故防止の対応（２）衛生対策（感染症予防等）（３）災害時の対応（４）防犯対策（不審者等） |

|  |
| --- |
| **６　事業の質の向上** |
| （１）職員の質の向上（２）利用者からの要望やクレーム対応（３）関係機関との連携、情報共有 |

|  |
| --- |
| **７　実施体制** |
|  | 氏名（※１） | 常勤・非常勤の別 | 従事予定頻度 | 子育て支援活動経験年数（※２） | 資格、仕様書４（４）②に記載する研修終了の有無 |
| 日数（１週あたり） | 時間（１日あたり） |
| 例 | 〇〇　〇〇 | 常・非 | ５日 | ６時間 | 保育所勤務○年〇か月 | ■保育士□幼稚園教諭■研修終了 |
| 責任者 |
| １ |  | 常・非 | 日 | 時間 |  | □保育士□幼稚園教諭□研修終了 |
| 担当者 |
| ２ |  | 常・非 | 日 | 時間 |  | □保育士□幼稚園教諭□研修終了 |
| ３ |  | 常・非 | 日 | 時間 |  | □保育士□幼稚園教諭□研修終了 |
| ４ |  | 常・非 | 日 | 時間 |  | □保育士□幼稚園教諭□研修終了 |
| ５ |  | 常・非 | 日 | 時間 |  | □保育士□幼稚園教諭□研修終了 |
| ６ |  | 常・非 | 日 | 時間 |  | □保育士□幼稚園教諭□研修終了 |
| ７ |  | 常・非 | 日 | 時間 |  | □保育士□幼稚園教諭□研修終了 |

※１　未定の場合は「未定」と記載してください。

※２　子育て支援に関係する活動の経験がある場合は、その内容と年数を記載してください。

|  |
| --- |
| **８　その他の独自提案** |
| 団体としてのＰＲポイントや独自の提案があれば記載してください。 |