

## こどもの居場所ネットワーク所沢 会則

(名称)

第1条 この会は、こどもの居場所ネットワーク所沢（以下、「本会」という）と称する。

(事務局)

第2条 本会は、事務局を所沢市泉町1861-1 所沢市こどもと福祉の未来館3階 所沢市社会福祉協議会 地域福祉推進課に置く。

(目的)

第3条 本会は、こどもの居場所に関係する者の連携・協力体制の整備及び強化を図るとともに、寄付・協力者との円滑な受け入れ態勢の構築を図り、所沢市のこどもの居場所活動の推進に寄与することを目的とする。

(事業内容)

第4条 本会は、前条の目的を達成するために、次に掲げる事業を行う。

- (1) こどもの居場所団体同士のネットワークづくり
- (2) 所沢市内でこどもの居場所を実施する団体の広報啓発
- (3) 所沢市内でこどもの居場所を実施する団体への情報提供
- (4) 寄付者、協力者との人材や食品等のマッチング等

(会員)

第5条 本会は、所沢市内に拠点を置く、こどもの居場所に関する活動実施団体のうち、本会に入会した次の団体で構成する。

- ①こども食堂
- ②フードパントリー
- ③学習支援
- ④プレイパーク他（遊び場、フリースペース）

(入会要件)

第6条 本会へ入会できる者は、次の要件を満たすものとする。

- (1) 所沢市内でこどもの居場所事業を実施しており、本会の目的に賛同し、所沢市におけるこどもの居場所活動の推進を図ることに協力すること
- (2) 特定の団体への勧誘や営利を目的としないこと
- (3) 政治、宗教に関する行為を行わないこと
- (4) 特定の公職者（候補者）や政党を推薦、支持、反対することを目的としていないこと

- (5) 暴力団、暴力団員を始めとする反社会的勢力（以下「反社会的勢力」という。）ではないこと。また、反社会的勢力と関わりがないこと
- (6) こどもの居場所活動にあたって、保険等への加入など安全への対策に努めていること
- (7) 食品衛生上の責任者をおくなど、食品衛生やアレルギーに配慮した運営を行うとともに、必要に応じ保健所等への相談等の適切な対応がされていること
- (8) 活動目的、運営方法について定款、会則、又は規約等で定めていること

#### (入会)

第7条 本会への入会を希望する者は、入会申込書（別紙1）に加え、居場所活動情報シート（別紙2）を事務局に提出するものとする。

2 本会への入会は、事務局での審査により決定され、随時承認されるものとする。

#### (退会)

第8条 本会の会員が退会を希望する場合は、退会届（別紙3）を事務局に提出するものとする。

2 会員が次の各号のいずれかに該当した場合は、退会とする。

- (1) 本会への入会申込み時の内容に虚偽があった場合
- (2) 第6条に規定する入会要件を満たさない場合
- (3) 本会及び会員に対して、誹謗中傷などの行為により運営に支障を生じさせる、又は生じさせる恐れがある場合
- (4) 本会の活動目的等に反する行為があると認められる場合

#### (変更届)

第9条 入会時に提出した、入会申込書および居場所活動情報シートに変更が生じた場合は、居場所活動情報シート（別紙2）の変更欄にチェックをし、変更箇所を記入後、速やかに事務局に提出するものとする。

#### (連絡会議)

第10条 本会は、会員相互の連携・協力体制の整備及び強化を図るため、連絡会議を開催する。

#### (その他)

第11条 この会則に定めのない事項については、会員の協議により決定する。

#### 附則

この会則は、令和7年2月1日から施行する。

(別紙1)

## こどもの居場所ネットワーク所沢 入会申込書

本会は、こどもの居場所活動に関係する者の連携・協力体制の整備及び強化を図るとともに、安心安全のこどもの居場所活動の推進に寄与することを目的としています。

本会に入会を希望される方は、こどもの居場所ネットワーク所沢会則をお読みいただき、下記必要事項に記入の上、提出してください。事務局にて確認・承認手続きを行った後、登録いたします。

こどもの居場所ネットワーク所沢事務局  
〒359-1112 所沢市泉町 1861-1  
所沢市こどもと福祉の未来館 3階  
電話 04-2925-0041

記

年 月 日

こどもの居場所ネットワーク所沢  
事務局 宛

目的に賛同し、こどもの居場所ネットワーク所沢に入会を希望します。

団体名

---

〒

代表者住所

---

代表者名

---

連絡先 (電話)

(FAX)

---

メールアドレス

---

## こどもの居場所ネットワーク所沢 居場所活動情報シート

年 月 日

この通り 新規登録 変更登録 します。

団体名	ふりがな			
代表者名	ふりがな			
連絡先	氏名	ふりがな		
	住所	〒		
	電話		FAX	
	メール			
活動情報	会場住所	〒		
	対象	乳幼児・小学生・中学生・高校生・大学生・保護者 その他 ( )		
	参加費	年 月 1回 円	事前 申込	有 ・ 無
	活動日		活動 内容	
	カテゴリー	<input type="checkbox"/> こども食堂 <input type="checkbox"/> フードパントリー <input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> プレイパーク他	必要 書類	例) 児童扶養手当
	HP・ SNS等			
	備考			
HPに公開可能な 連絡先	※1つ以上必ず☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> SNS( )			

当会の「個人情報に保護に関する方針」の内容を確認し、同意するにチェックをお願いします。

 同意する

(別紙3)

## こどもの居場所ネットワーク所沢 退会届

こどもの居場所ネットワーク所沢  
事務局宛

年 月 日

団体名

代表者名

こどもの居場所ネットワーク所沢について、次の理由により退会します。

**退会理由**

---

---

---