


名 称	県庁子育てスクエア (屋内、屋外)	
事業の種類	地域子育て支援拠点（一般型） 児童館（児童センター） プレーパーク（冒険遊び場） 子育てサロン（〇〇市）等と記載	
事業実施場所の名称	〇〇県庁舎	
事業実施場所の所在地	〇〇市〇区〇〇2-4-6 〇〇県庁舎5階 電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 その場所で事業実施団体に連絡がとれる電話番号	
対象とする子どもの年齢 (主たる利用者・利用制限)	0～3歳児を中心に、就学前の子どもを て親子が中心ですが、他の地域の方も歓迎 ボランティア団体等で、個人の 自宅が連絡先となっており、公 表しない場合は、この欄は「非 公表」と記載。	
運 営 者	名 称	特定非営利活動法人〇〇〇〇
	主たる事務 所在地	〇〇郡〇〇町〇〇111番地 電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 市町村が関与して実施している事業は、担当部署 (母子保健・生涯学習等)を記載。
概 要	事業の概要	〇〇市 (担当部署: 〇〇部〇〇課) (委託者・補助金交付者・その他)
	面積	120 m ² 他の事業も実施してい る場合、子育て親子の 居場所となる事業の開 設日・時間を記載して ください。
	開催日時	毎週火曜日～金曜日 0:00～15:00 活動や施設の状況が分かりや すいものとしてください。 ・プライバシー保護や犯罪予防 その他の点で、公表しても差し 支えない写真としてください。 (個人が判別できる写真は避け てください。)
	駐車台数	〇台駐車可 常駐している従事者の実人数 を記載してください。
	従事者数	1名
広報媒体 (アドレス)	広報紙(隔月刊)、ホームページ http://www.pref.okayama.jp/ 「相談・援助」「子育て情報の提供」「講習 ・イベント」を実施している場合、簡単に その内容を記載してください。	
料 金	入場無料 (イベント等は実費徴収の場合あり)	
他の実施事業	一時預かり、放課後児童クラブ	
事業の 特徴・ 位置 図	<p>地域のボランティアが運営している場所で、気軽に立ち寄れる場所を目指しています。 毎月第3金曜日に、保健師による健康相談を実施しています。 地域の親子クラブと協力して、運動会、七夕、クリスマス会などの行事を行っています。 市街地の中心部にあるため、駐車場は開場後すぐに満車となることが多いです。なるべく公共交通機関でご来場ください。</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <ul style="list-style-type: none"> ・相談室 ・ベビーベッド3台 ・授乳コーナー ・室内遊具 </div> <div style="flex: 2;">  授乳コーナー、ベビーベッド、流し台、遊具、おむつ交換台がある場合や、バリアフリー対応の場合は、その旨記載してください。 </div> </div>	