

ヒューマンスターチャイルド、認可保育所内に子ども食堂を開設 ～横浜市・白楽ナーサリーで 地域の小学生対象に6月から～

ヒューマンアカデミー株式会社の事業子会社で保育事業を展開するヒューマンスターチャイルド株式会社(本社:横浜市、代表取締役:川下 裕左、以下「当社」)は6月7日(木)から、運営する認可保育所「スターチャイルド白楽ナーサリー」(横浜市神奈川区)内で、地域の子どもたちに低額で食事を提供する「子ども食堂」の取り組みをスタートします。子どもたちに対する食の提供を通じ、保育所運営事業者として、地域全体での子育て支援に貢献します。

■開設の背景

子ども食堂の数は年々増加しています。運営者でつくる「こども食堂安心・安全向上委員会」が今年4月に発表した調査結果によると、全国で2,286カ所、神奈川県内には全都道府県で3番目に多い169カ所が存在。貧困や親が共働きであることから「孤食」を余儀なくされる子どもが増加したことや、2014年に施行された「子どもの貧困対策法」により設置が推進されたことなどが、背景にあるとされています。

こうした社会環境の中で、当社は広く子育てにかかわる事業者として、地域における子育て支援活動を強化すべく、子ども食堂の取り組みをスタートすることを決めました。名称は当社の愛称から、「スタチャこども食堂」に決定。地域の子どもたちに対し、栄養バランスのとれた食事を提供することに加え、「地域のみならず楽しく食べられる場所」を提供することで、食事の楽しさを実感できる場づくりを目指します。

■スタチャこども食堂の概要

スタチャこども食堂では、初回は6月7日(木)に、以降は原則として毎週木曜日に夕食を提供します。

名称	スタチャこども食堂
所在地	神奈川県横浜市神奈川区六角橋2-16-9 スターチャイルド「白楽ナーサリー」2F スタチャラウンジ内
アクセス	東急東横線「白楽駅」より徒歩6分
対象	小学1年生～6年生 ※児童のみ、送迎なし
定員	3人(1回当たり)
時間	毎週木曜日 18:30～19:30 ※祝日、年末年始などは休業
参加費	300円(1回当たり)
利用方法	事前登録と予約(電話もしくはFAXで事前申込みが必要)の上、チケットを購入
問合せ	スターチャイルド「白楽ナーサリー」 電話:045-488-5021



▲スターチャイルド「白楽ナーサリー」2Fのスタチャラウンジ

■今後の展望

スタチャこども食堂の取り組みにより、参加した子ども同士はもちろん、園児や保育士、地域の方々とのつながりを生み、子どもの育ちを地域全体で包み込める環境づくりに寄与したいと考えています。当社は今後も様々な取り組みを通じて、地域社会に根差した子育て支援に貢献してまいります。

■「ヒューマンスターチャイルド」とは

2004年に横浜市青葉区で認可保育所「スターチャイルド 江田ナーサリー」を開園したのを皮切りに、「スターチャイルド」のブランドで、保育所の需要が大きい横浜市、川崎市、さいたま市の3市で認可保育所18園を運営するほか、首都圏エリアで事業所内保育所3園を受託運営しています(2018年4月1日現在)。デザイン性の高い施設や食材にこだわった給食など、安全で工夫を凝らした保育環境が特長です。また、グループ会社「ヒューマンアカデミー」のノウハウを結集した独自研修プログラムなど、保育士の研修や保育研究にも力を入れ、品質の高い保育サービスを目指しています。

会社概要

ヒューマンスターチャイルド株式会社

- 代表者 : 代表取締役 川下 裕左
- 所在地 : 神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町 3-29-1 第6 安田ビル 5階
- 資本金 : 9,000 万円
- URL : <http://www.starchild.jp/>

ヒューマンアカデミー株式会社

- 代表者 : 代表取締役 新井 孝高
- 所在地 : 東京都新宿区西新宿 7-5-25 西新宿プライムスクエア 1階
- 資本金 : 1,000 万円
- URL : <http://manabu.athuman.com/>

■事業に関するお問い合わせ ■ ヒューマンスターチャイルド株式会社 : 西宮

TEL:045-276-3244 FAX:045-276-3253

■本件に関するお問い合わせ ■ ヒューマングループ 広報担当 : 外川

TEL:03-6846-8002 FAX:03-6846-1220 E-mail:kouhou@athuman.com

取材申込書

ヒューマンスターチャイルド スタチャこども食堂オープン

2018年6月7日(木) 18:00~19:30

FAX ご送付先：ヒューマンホールディングス株式会社広報担当 外川宛

FAX：03-6846-1220

(TEL：03-6846-8002)

ご出席

ご欠席

御社名： _____

番組/媒体名： _____

貴部署名： _____

御芳名： _____

電話番号： _____ FAX 番号： _____

E-mail： _____

参加人数： _____ 名 (本人含む)

掲載・放送の御予定： _____

※大変恐縮ではございますが、当確認用紙に上記必要事項をご記入の上、**6月5日(火)**までに

電話、メール、FAX のいずれかにてご返信くださいますようお願い申し上げます。

また、弊社に関するその他の取材をご希望の方は、別途ご連絡ください。

個人情報のご記入にあたって

ご記入頂きました個人情報は、本取材の出席者管理・ご連絡および弊社グループからの広報関連のご案内のみに利用させていただきます。イベント関係者以外の第三者への提供・預託は行いません。本ご返信状に個人情報を記入いただく場合には、下記内容を

御確認・ご同意の上、同意欄にチェックの上ご返信をお願い致します。

個人情報の送信に同意する