

記入例

第1号様式（第6条関係）

団体事務所等が無ければ代表者住所をお書き下さい。

令和3年 △月 △日

調布市長 あて

所在地 調布市小島町〇—〇—〇

団体名 〇△□子育て支援グループ

代表者氏名 〇〇 〇〇

調布市地域福祉活動支援事業利用申請書

令和3年度調布市地域福祉活動支援事業を利用したいので、次のとおり申請します。

1 実施する福祉活動

(1) 目的及び内容

サロン活動を通し地域での子育て家庭同士のネットワークづくりの促進や、さまざまな価値観を共有し合える、豊かな子育て環境づくりを行う。

(2) 活動期間 令和3年 4月 1日～令和4年 3月31日

(3) 活動区域 〇〇地域福祉センター

2 他の制度による助成

本年度受けている 本年度受けていない

3 この事業による支援

過去に受けたことがある（支援期間 年度～ 年度）

過去に受けたことがない

4 希望する支援

福祉活動に係る情報の提供

福祉活動に係る人材の養成

福祉活動に係る費用の助成（申請額180,000円）

助成が決定すると全ての支援を受けることができますので、全てにチェックしてください。

5 添付書類

(1) 事業計画書

(2) 予算書

(3) 会員名簿

(4) 規約等

※ その他市長が必要と認める書類の添付が必要となる場合があります。

記入例

令和3年度調布市地域福祉活動支援事業 事業計画書

計画書の記入に当たってのポイント

本事業は、「地域福祉の視点に立ってこれから活動をスタートさせる団体の基盤づくり、または新たなチャレンジを応援する」事業です。

- ①どんな新規事業なのか
- ②この事業が地域福祉向上にどのように役立つのか

活動名	申請活動	子育て家庭いきいきサロン			
	その他活動	子ども一時預かり活動			
フリガナ	ダイヒョウ	シャキョウ	ハナ		
代表者	(役職) 代表	社協 花子		住所、電話番号等がいずれに該当するかチェックをつけてください。特に拠点等がない場合は会長の自宅を所在地としてください。	
団体の所在地	種別	<input type="checkbox"/> 事務所 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()			
	〒182-0026 調布市 小島町 2-4	電話番号は必ず記入してください。			
	電話	042-481-7611	FAX	042-481-6611	
連絡担当者	種別	<input type="checkbox"/> 事務所 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()			
	フリガナ	フクシ サチコ	電話	042-481-7693	
	担当者氏名	福祉 幸子	携帯	090-XXXX-XXXX	
			FAX	042-481-6611	
	e-mail	XXX@...			
書類等の送付先住所及び宛名	送付先住所	〒182-0026 調布市 小島町 X-X-X			
	宛名	○△□子育て支援グループ 福祉			
団体の設立年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 2年 4月	団体の人数構成	スタッフ数	7人	
			会員数	25人	
団体種別	<input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 一般社団法人 <input type="checkbox"/> 公益社団法人 <input type="checkbox"/> 一般財団法人 <input type="checkbox"/> 公益財団法人 <input checked="" type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> その他()				
活動分野	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 知的障害者 <input type="checkbox"/> 精神障害者 <input checked="" type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> その他()				
活動場所活動地域	○○地域福祉センター、集合住宅集会室など				
主な対象者	子育て家庭の親と乳幼児		他助成金と併願する際は必ず記入ください。		
令和3年度に受ける他の助成金等(申請検討中含む)	○○財団助成金(子ども一時預かり活動での申請)	これまでに本事業に申請した数及び助成を受けた回数	申請回数	0回	
			助成回数	0/3回	

活動目的	<p>サロン活動を通して、地域での子育て家庭同士のネットワークづくりの促進や、親世代と子どもたち、異年齢児とのふれあいなど、世代間の交流を図り、さまざまな価値観を共有し合える、豊かな子育て環境づくりを行う。</p>		
<p>開催時間や参加費、参加人数など、出来る限り具体的にご記入ください。</p>	<p>ここからの項目について、複数活動を行っている団体の場合、申請する活動についてのことをお書きください。</p>		
活動内容	<p>定例活動</p>	<p>毎週水曜日の10時から正午まで、〇〇地域福祉センターにて、子育て中の親に仲間づくり・交流、情報交換の場(サロン)を提供。多様な年齢の子どもたちが参加していることによって、異年齢児とのふれあいの場となっている。令和2年度は計〇〇回実施、平均約〇〇人が参加。</p>	
<p>日付けや参加人数、講師名等、イベントの概要をできるだけ具体的にご記入ください。</p>	<p>イベント等 (例)</p>	<p>①5月20日 ベビーマッサージ講習会(総合福祉センター) 20人が参加 ②9月12日 〇〇の会〇〇氏による食育講座(たづくり)30人が参加 ③12月20日 歌やゲーム等を楽しむクリスマス会(〇〇地域福祉センター)25人が参加 ※講座・イベント参加費は1回あたり250円(子どもは無料)</p>	
活動頻度	定例活動	月平均3回	年間平均30回
	イベント等	年間平均3回	
団体発足の経緯及びこれまでの発展状況	<p>核家族化や地域関係の希薄化が進む中で、子育てに不安やストレスを感じるママやパパが増加、また児童虐待も社会問題となっている。ご近所にママ友・パパ友をつくったり、様々な子育ての情報を提供・共有することで不安を解消してもらうことができればと考え団体を発足させた。はじめは代表者と近所の友人が中心となってはじめてが、現在は市内の広い地域から会員・協力者が参加している。</p>		
令和2年4月～令和3年3月までの活動計画	定例活動 (昨年よりも発展させることなど)	<p>定期的な交流の場はこれまで通り継続して開催。市内で活動している他の子育てサークルとの交流も活性化させ、近所のサークル紹介等、より身近な「ご近所」での子育て支援充実を図る。また、チラシ作成など広報に力を入れ、利用会員、協力会員・団体の拡大に努める。近隣の高齢者や学生などにも呼びかけを行い幅広い世代が集えるサロンを目指す。(具体的には近隣保育系学校学生の参加や音大生のサロンでのミニコンサートが決定している。)さらに、地域における“お子様連れ歓迎カフェ”紹介など地元企業とのタイアップを目指す。</p>	
	イベント等	<p>① 5月23日 ベビーマッサージ講座 ② 6月20日 食育講座 ③ 8月 3日 市内子育てサークル交流会 ④10月17日 おでかけ企画 ⑤12月19日 クリスマス会</p>	
活動が地域福祉向上に及ぼす効果	<p>子育て中の親や子ども達へ交流・仲間づくり・情報交換の場(サロン)を提供することで子育て環境が改善され、子育てをきっかけとして新たなコミュニティが形成される。サロン活動・イベントを通し、子育て世代のみならず地域の高齢者や学生などとの世代間交流も促進され、地域における支え合いの育成へとつながる。</p>		

活動の内容・特徴を表す写真を5～10枚程度添付してください

写真

写真

写真

写真

写真

写真

団体の状況がわかる資料をできるだけ添付し、添付したものにチェックをつけてください。

規約、会則等がない場合は、新たに定めてください。

※添付書類

- 規約、会則等(必須)
- 団体全体の決算書(必須)
- 会で作成した事業報告書
- その他、活動
- スタッフ名簿(必須)
- 会で作成した事業計画書
- 団体全体の予算書(必須)

令和元年度の決算書を添付してください。
これから活動をはじめる団体は不要。

決まった書式はありませんので、団体で作成しているものを添付してください。

申請活動予算書【申請活動について、本事業からの助成金以外も含めた予算をご記入下さい】

科 目		予算額	説明	
収	調布市地域福祉活動 支援事業助成金	180,000		
	イベント参加料	37,500	250円×30人×5回	
	協賛金	15,000	地元企業からの協賛金	
	前年度繰越金	1,500		
入				
合 計		234,000		
支	調布市地域福祉活動 支援事業助成金対象経費	180,000		
	助成対象経費外	謝礼金	6,000	講師交通費・昼食代
		ボランティア保険	3,000	ボランティア保険Aプランにボランティア全員（10人）が加入
		飲食代	5,000	スタッフ会議飲食費
		備品購入費	25,000	サロン使用玩具代
		備品購入費	15,000	スタッフ参考書籍代
合 計		234,000		

複数の活動を行っている団体の場合は、今回申請する活動部分の予算のみをご記入ください。

助成金希望使途及び金額表

★金額の根拠となる資料(見積もり及びWebサイト・カタログ等の該当箇所をマーカー等で囲ったもの)を添付してください。

★要項を参考にし、該当する科目を確認の上記入してください

科目	使途	単価	数量	総額	使用目的
謝礼金	講師謝礼	5,000	2回	10,000	ベビーマッサージ講師(1回) 食育講師(1回)
備品購入費	デジタルカメラ	30,000	1台	30,000	活動の様子の記録、及びチラシやパンフレットを 作成するため
	プリンター	30,000	1台	30,000	
印刷製本費	コピー等印刷代	20,000		20,000	会議資料、パンフレット、チラシ作成のため
消耗品費等	プリンターインク代	3,000	4個	12,000	パンフレット、チラシ、作成のため
	用紙代	5,000	2箱	10,000	パンフレット、チラシ、作成のため
	講座使用備品	10,000		10,000	ベビーマッサージ講座使用備品
	茶菓子代	5,000		5,000	子育てサークル交流会用
会場使用費	会議室使用料	2,000	5回	10,000	イベント実施のため会場代
通信運搬費	パンフレット・チラシ送送料	80	300枚	24,000	地域の方々へのお知らせ、広報活動のため
機器等借上費	プロジェクター、スクリーン借用費	15,000	1回	15,000	クリスマス会にて使用のため
運営費	アルバイト人件費	2,000	2回	4,000	外出イベント時の活動補助のため
その他					
合計金額					180,000