

たるみ応援ハートブリッジ助成申請書

垂水区社会福祉協議会
理事長 様

団体名 NPO 法人子育てボランティアサークル垂水
住所 神戸市垂水区日向 1-5-1
役職・氏名 代表 垂水 太郎

この度、下記活動を行うにあたり、たるみ応援ハートブリッジ助成を利用したいと思いますので、関係資料を添えてここに申請いたします。なお、当制度を利用するにあたっては、垂水区社会福祉協議会が定める赤い「たるみ応援ハートブリッジ助成」要綱の規定をすべて了承しており、同規定を違反したことによる決定の取り消しについて異議を申し立てません。

記

1. 活動の名称 (新規 ・ 継続)

地域 de 応援する子育てプロジェクト

2. 助成金申請額

100,000円 (申請事業の事業費の総額 167,515円)

3. 実施の日程

平成 27年 9月 10日 ~ 平成 28年 3月 31日

4. 添付書類

- 申請書(5種類)
- 団体の規約の写し
- 団体の予算・決算書類の写し
- 会員(団体構成員)名簿
- 総会の議案書
- 備品購入・修繕の場合は見積書とカタログ
- その他添付資料(団体の会報とリーフレット等)
- 申請しようとする事業の活動歴(継続申請事業のみ)

記入例

(様式 1 - 2)

団体の概要

団体名
NPO 法人子育てボランティアサークル垂水

□団体の連絡先

団体	名称	NPO 法人子育てボランティアサークル垂水		
	代表者氏名	代表 垂水 太郎		
	住所	〒655-8570 神戸市垂水区日向 1-5-1		
	電話番号	078-708-5151	F A X	078-709-1332
	ホームページ	http://www.tarumi-csw.or.jp/		
事務局	担当者氏名	福祉 花子		
	住所	〒655-8570 神戸市垂水区日向 1-5-1		
	電話番号	078-708-5151	F A X	078-709-1332
	E-mail	info@tarumi-csw.or.jp		
会計担当者	氏名	福祉 花子		

□団体の情報

設立年月日	2000年4月1日		
団体構成員	職員3人／有償ボランティア2人／ボランティア10人		
設立の目的	子育て中の保護者が交流できる場を提供するとともに、彼らの子どもに対して遊びプログラムを実施することで、こどもの遊びや学びを地域で支援していくことを目的に設立した。		
年会費	一人 2000 円		
入会資格	子育て中の保護者とこどもに関わる人(または子育てや遊びプログラムなどに関心のある人)であればだれでも可		
主な活動	年 月	活動内容	
	2000年4月	任意団体として発足	
	2011年4月	子育て相談会を実施	
	2011年7月	こどもの野外料理教室を実施	
	2012年9月	こどもの工作教室を実施	
	2012年11月	NPO 法人認証取得	

□団体の財政状況

平成25年度の繰越額	24,000円
平成24年度の繰越額	650,300円

垂水区社会福祉協議会
たるみ応援ハートブリッジ助成

記入例

(様式 1 - 3)

事業の概要

団体名
NPO 法人子育てボランティアサークル垂水

□申請事業の概要

事業名称	地域 de 応援する子育てプロジェクト
活動の内容	どこで 団体が所有する活動スペースで (<input checked="" type="checkbox"/> 区内 ・ <input type="checkbox"/> 区外)
	だれのために 地域で子育てをする保護者と子どもに対して
	なにをする 保護者にはワークショップを、子どもには遊びプログラムを提供する

□助成を受けた場合の PR 方法について

○当該事業を実施するにあたり、本件助成を受けた場合、助成事業であることを、どのように周知する予定があるか、以下にお書きください。

イベント開催会場に、助成名を記入した垂れ幕を掲示する。チラシに助成名を挿入する。団体の HP (ブログ) で助成名を記述し PR する。

□助成を申請するにあたって

□にチェックを入れ、()内に助成名称を記入ください。

他の助成制度への申請状況	<input type="checkbox"/> 助成を受けていない
	<input type="checkbox"/> 助成を受けている ()
	<input type="checkbox"/> 申請している ()
	<input checked="" type="checkbox"/> 検討している (たるみ福祉財団助成)
本件助成金が申請額より減額された場合	<input type="checkbox"/> この活動を中止する
	<input checked="" type="checkbox"/> 活動の規模を一部縮小して実施する
	<input type="checkbox"/> その他 ()
助成期間終了後の活動予定	<input type="checkbox"/> 活動を継続する <input type="checkbox"/> 活動を終了する <input type="checkbox"/> 現段階では未定

□赤い羽根共同募金・善意銀行に協力した実績などがあれば下記へご記入ください

□に✓を入れてください

募金箱を設置した 団体イベントで募金を呼びかけた ポスターを掲示した
会員に協力を呼びかけた 街頭募金に立って呼びかけをした 公開審査会を傍聴した
その他(以下余白にお書きください)

例) 募金については団体内で取り組んでいますが、今後は、街頭募金にも協力できればと思います。

例) 今後、施設(団体)の掲示板にポスターを掲示し、イベント時には募金箱を置いて協力を求めます。

※この項目のみアンケート調査として実施しています。審査内容には関係ありません。

垂水区社会福祉協議会
たるみ応援ハートブリッジ助成

企画書

団体名
NPO 法人子育てボランティアサークル垂水

□助成を受けることで解決したい課題についてお書きください。

子育て中の保護者は、子育てに関するスキルアップをしたいと思っている人が多い。

しかし、子育てをしている保護者にとって、自分の時間をねん出することは難しく、同じ様に子育てをしている人と、子育てに関する情報交換をするため、地域などの講座に出かけるにはハードルが高いと考えられる。

□上記の課題について、どのような方法で解決するのか、具体的にお書きください。

まず、専門家を交えたワークショップの開催により、子育て中の保護者が、自身のスキルアップができるよう支援する。

ワークショップのみの開催では子どもを預けたり、子どもを抱えたりしながら講座に参加することになる。そこで、講座開催と同時に、子どもプログラムも開催することで、保護者の学びの時間を十分に確保することが可能となると考えられる。

記入例

(様式 1 - 5)

活動計画書

団体名
NPO 法人子育てボランティアサークル垂水

活動の日程 (年 月 日)	活動の内容 (場所・予定回数・対象者人数・スタッフの人数・備 品等購入予定・実施スケジュールなど、具体的にお書きください。)
平成 27 年 9 月 10 日	プログラムの広報開始
	スタッフ、ボランティア打合せ 会場 ○○
	スタッフ○名 ボランティア○名
平成 27 年 9 月 30 日	第一回ワークショップ開催 会場 ○○
	講師○○氏 スタッフ○名 ボランティア○名 参加者予定○名
	第一回子どもプログラム『ともだちと手遊びをしてみよう』
	スタッフ○名 ボランティア○名 参加予定○名
平成 27 年 10 月 10 日	スタッフ、ボランティア打合せ 会場 ○○
	スタッフ○名 ボランティア○名
平成 27 年 10 月 30 日	第二回ワークショップ開催 会場○○
	講師○○氏 スタッフ○名 ボランティア○名 参加者予定○名
	第二回子どもプログラム『牛乳パック工作をしてみよう』
	スタッフ○名 ボランティア○名 参加予定○名
平成 27 年 11 月 11 日	スタッフ、ボランティア打合せ 会場 ○○
	スタッフ○名 ボランティア○名
平成 27 年 11 月 25 日	第三回ワークショップ開催 会場○○
	講師○○氏 スタッフ○名 ボランティア○名 参加者予定○名
	第三回子どもプログラム『木工遊びをしてみよう』
	スタッフ○名 ボランティア○名 参加予定○名
平成 28 年 2 月 11 日	スタッフ、ボランティア打合せ 会場 ○○
	スタッフ○名 ボランティア○名
平成 28 年 2 月 12 日	第四回ワークショップ開催 会場○○
	講師○○氏 スタッフ○名 ボランティア○名 参加者予定○名
	第四回子どもプログラム『お絵かきでしりとりゲーム』
	スタッフ○名 ボランティア○名 参加予定○名
平成 28 年 3 月 11 日	スタッフ、ボランティア打合せ 会場 ○○
	スタッフ○名 ボランティア○名

※参加人数等は活動に従事するスタッフ、ボランティア、一般参加者(単なる参加者)を区別して記載してください。

※スペースが足りない場合は行を増やして記載下さい。

垂水区社会福祉協議会
たるみ応援ハートブリッジ助成

記入例

(様式 1 - 6)

予算書

団体名
NPO 法人子育てボランティアサークル垂水

■収入

項目	内 訳	金額(円)
助成金	明日に架ける『たるみ応援ハートブリッジ助成』	100,000
参加費	参加費@500円×15人×4回	30,000
売上		0
自己資金		30,000
寄付		7,515
合 計(a)		167,515

※本助成金は赤い羽根共同募金と善意銀行預託金を財源としています。事業(活動)費には自己資金や参加費などの活用を検討ください。

※対象となる経費・ならない経費の詳細については『たるみ応援ハートブリッジ助成のご案内』を参照ください。

■支出

項目	積算内訳	金額(円)
交通費	メインボランティア交通費(実費) ○△氏@480円×10回=4,800円 ×□氏@1,340円×10回=13,400円	18,200
謝礼	ワークショップ講師謝礼(□□氏)@5,000円×4回=20,000	20,000
資料購入費	子育て勉強会に関する書籍@1,200円×3冊=3,600円 読み聞かせ絵本@1,500円×4冊=6,000円	9,600
消耗品費	ペン@99×10本=990円、画用紙@130円×5セット=650円 A4 コピー用紙@298円×5冊=1,490円 ホワイトボードマーカー@120×10本=1,200円 長形2号封筒(10枚入り)@98×30セット=2,940円 紙コップ(10ヶ入り)@99円×15袋=1,485円	8,755
製本・印刷費	チラシコピー代@5円×100枚×10回=5,000円 プログラム(資料)代@30×20×10回=6,000円	11,000
材料購入費	工作用木材@600円×20ヶ=12,000円 画材@1,000円×20ヶ=20,000円 工具@500円×20ヶ=10,000円	42,000
備品購入費	電気ケトル@3,980円	3,980
茶菓代	ワークショップ時お茶代@248円×10本=2,480円	2,480
通信・運搬費	ハガキ@50円×30枚×10回=15,000円 切手@80円×30枚×10回=24,000円	39,000
保険料	行事保険@1,000円×4回=4,000円 ボランティア保険@500円×17人=8,500円	12,500
合 計(a)		167,515

※予算書は行を増やしてもかまいません。