

申請

No. _____

(新規立ち上げ団体用) No.1

平成22年度 小地域つどい・サロン活動助成事業 申請書

記入者氏名 _____

団体について	団体名					
	代表者	住所	〒 三田市			
		電話番号	()	ファックス	()	
	名前					
つどい・サロンのついて	今回のつどい・サロン開催の目的					
	日	時	平成 年 月 日 ()	:	~	:
	場所					
	参加予定者		高齢者 (名)・障がい者 (名)・子ども、保護者 (名)・その他 (名) 世話人 (名)			
	当日のスケジュール	時間	内容			
予算について	収入			支出		
	科目	金額	内 訳	科目	金額	内 訳
	助成金			講師謝金		
	参加費			通信費		
	自治会等補助			保険費		
				消耗品費		
				賃借料		
				印刷費		
				茶菓子代		
				食材費		
				備品費		
合計			合計			

※社協使用欄

助成金額	円	受付日	ふれあい協会 会長確認欄	印
------	---	-----	-----------------	---

《チェックしましょう》

	内 容	はい	いいえ
団 体 に つ い て	グループ内で役割分担がなされており代表・会計等役員を置いていますか	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	予算、事業計画を作成して、それに基づいて事業を行っていますか	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	団体の通帳があり財務処理状況について、いつでも公開できる状態ですか	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	定期的な運営会議を開催していますか	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	団体として法人格（NPO 法人、社会福祉法人、有限会社など）をもっていますか	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
運 営 方 法 に つ い て	ふれあい活動推進協議会や地域福祉支援員と常に連絡をとりあっていますか	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	地域の自治会、民生委員・児童委員、主任児童委員などと連携をはかっていますか	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	地域で幅広く協力者の募集を行い、地域全体でサロンを支える努力をしていますか	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	運営費を社協からの助成金だけに頼らず、自治会などからの協力や参加者からの必要な会費徴収などを行っていますか	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
参 加 者 の 募 集 に つ い て	閉じこもりがちな方や孤立しやすい方（ひとり暮らし高齢者、虚弱高齢者、子育て中の親子、障がいのある方など）への支援を念頭においていますか	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	自治会回覧やチラシの配布などでサロンの存在を広く知っていただく努力をしていますか	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	対象となる方で参加されない方については、直接誘い掛けをするなど参加してもらいやすい方法に配慮していますか	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	体の不自由な方も参加しやすいように配慮されていますか（会場内で快適に過ごせるよう気にかける、家の近くまで出迎える、移動手段を確保するなど・・・）	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	参加しなくなった人や参加の回数が減った人、普段サロンに参加しないが気になる人などを発見した場合は、民生委員、民生協力委員などへ連絡するように気をつけていますか	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	参加者にとって気軽に参加しやすい範囲の地域を対象としていますか	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
そ の 他	介護保険事業（近接事業含む）や、営利活動、宗教活動、政治活動として行っていますか	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	親子サークルや老人クラブ、趣味のサークルなどが行う「主に自助を目的とする事業」として活動していますか	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	社会福祉施設、小規模作業所、グループホームなどの利用者のみを対象とする活動として行っていますか	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	運営者（もしくは閉じこもりがちでない方や孤立しやすくない方）のみを対象とした例会、学習会として活動していますか	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

平成22年度 小地域つどい・サロン活動助成事業 申請書

記入者氏名 三輪 花子

どんな方へ向けてどんな想いを持って開催されるのかをご記入ください。

体 に つ い て	代 表 者	名	お気楽サロン		
	所	〒669-1514 三田市川除 675 番地			
	電 話 番 号	(559) 5940	ファックス	(559) 5945	
	名	三田 太郎			

つ ど い ・ サ ロ ン に つ い て	今回のつどい・サロン開催の目的	虚弱な高齢者、外出機会が少ない方を対象にみんながおしゃべりをするを大切にして、寂しい思いをされている方を自治会内からなくすことを目的にする。			
	日 時	平成 22年 4月 4日 (日) 10:00 ~ 15:00			
	場 所	□×公会堂			
	参加予定者	高齢者(20名)・障がい者(名)・子ども、保護者(5名)・その他(名) 世話人(5名)			
	当 日 の ス ケ ジ ュ ー ル	時 間	内 容		
		9:30	スタッフ集合・準備		
10:00		サロンスタート 運動指導員〇〇氏による介護予防体操			
11:30		昼食、おしゃべり (みんなが楽しくできるように、気にかける)			
	15:00	終了・後片付け。次回に向けての反省タイム			

予 算 に い て	収入			支出		
	科 目	金 額	内 訳	科 目	金 額	内 訳
	助成金	7,000		講師謝金	3,000	
	参加費	12,500	@500×25名	通信費		
	自治会等補助	5,000	自治会より補助	保険費	1,000	行事保険
				消耗品費	2,000	
				賃借料		
				印刷費	500	回覧チラシコピー代
				茶菓子代	4,500	@150×30
				食材費	13,500	@450×30
				備品費		
	合 計	24,500		合 計	24,500	

記入にミスがあったときは記入者の訂正印を押して下段に正しいものを記入してください。

高速代・駐車料金は助成金以外の参加費などから支出してください。

収入・支出の合計金額は同額にしてください。

※社協使用欄		収入・支出の合計金額は同額にしてください。		ふれあい協会 会長確認欄		⑩	
助成金額	円	受付日					

《チェックしましょう》

	内 容	はい	いいえ
団 体 に つ い て	グループ内で役割分担がなされており代表・会計等役員を置いていますか	1 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	予算、事業計画を作成して、それに基づいて事業を行っていますか	1 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	団体の通帳があり財務処理状況について、いつでも公開できる状態ですか	1 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	定期的な運営会議を開催していますか	1 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	団体として法人格（NPO 法人、社会福祉法人、有限会社など）をもっていますか	0 <input type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>
運 営 方 法 に つ い て	ふれあい活動推進協議会や地域福祉支援員と常に連絡をとりあっていますか	1 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	地域の自治会、民生委員・児童委員、主任児童委員などと連携をはかっていますか	1 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	地域で幅広く協力者の募集を行い、地域全体でサロンを支える努力をしていますか	1 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	運営費を社協からの助成金だけに頼らず、自治会などからの協力や参加者からの必要な会費徴収などを行っていますか	1 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
参 加 者 の 募 集 に つ い て	閉じこもりがちの方や孤立しやすい方（ひとり暮らし高齢者、虚弱高齢者、子育て中の親子、障がいのある方など）への支援を念頭におっていますか	1 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	自治会回覧やチラシの配布などでサロンの存在を広く知っていただく努力をしていますか	1 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	対象となる方で参加されない方については、直接誘い掛けをするなど参加してもらいやすい方法に配慮していますか	1 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	体の不自由な方も参加しやすいように配慮されていますか（会場内で快適に過ごせるよう気にかける、家の近くまで出迎える、移動手段を確保するなど・・・）	1 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	参加しなくなった人や参加の回数が減った人、普段サロンに参加しないが気になる人などを発見した場合は、民生委員、民生協力委員などへ連絡するように気をつけていますか	1 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	参加者にとって気軽に参加しやすい範囲の地域を対象としていますか	1 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
そ の 他	介護保険事業（近接事業含む）や、営利活動、宗教活動、政治活動として行っていますか	0 <input type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>
	親子サークルや老人クラブ、趣味のサークルなどが行う「主に自助を目的とする事業」として活動していますか	0 <input type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>
	社会福祉施設、小規模作業所、グループホームなどの利用者のみを対象とする活動として行っていますか	0 <input type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>
	運営者（もしくは閉じこもりがちでない方や孤立しやすくはない方）のみを対象とした例会、学習会として活動していますか	0 <input type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>

