

つながりあい ささえあい わらいあい。



『子どもについて、
相談しあえる仲間が欲しいな。』

『育休明けに子育てと仕事うまく両立ができるかな。』



『子どもと家にいる時間が長いな。
誰かと一緒に過ごしたいな。』

申請期日

令和8年 5月15日(金)

子育てグループ活動助成

同じ子育て世帯である他者との出会いやそれぞれが協力しあい、アイデアを出し合いながら“親子同士の交流”のつながり・支え合いを目的とした主体的な活動に対して、善意銀行を活用し一部助成を行います。

対象

- 三田市内在住で就学前の子どもとその保護者が5家族以上で構成されるグループ
- 対象となる活動に上限17,000円/年を助成（R8.4月現在）

善意銀行

善意銀行とは、地域の方々から善意の寄付(金銭や物品)をお預かりし、必要とされている方々や福祉事業等へ払い出しを行う「善意の橋渡し」のしくみです。多くの方々のご協力により、活動費の助成を行うことができます。

<助成金に関する問合せ先> 社会福祉法人 三田市社会福祉協議会 多世代交流係

三田市弥生が丘1丁目1-2 サンフラワービル 2F 三田市多世代交流館 シニア・ユースひろば

火曜日～土曜日 9:30～17:30 TEL: 562-8423 FAX: 562-8424

E-mail: tasedai@sanda-shakyo.or.jp

令和8年度 子育てグループ
活動助成事業申請書

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

子育てグループ 活動助成事業に申請します。

ふりがな				
団体名				
代 表 者	ふりがな			
	名 前	印		
	住 所	〒 三田市		
	電話番号		ファックス	

子育てグループ 活動テーマ	※記入例：～イクメンパパ会～、～ひとみしりっ子集まれ～					
事業実施の目的						
開催日時						
開催場所						
構成人数	子ども	人	保護者	人	支援者	人
参加予定者 (1回の平均)	子ども	人	保護者	人	支援者	人

* 今年度の年間事業計画書・予算書の添付をお願いします。

令和8年度 年間事業計画書

団体名 ()

月	日 時	会 場	内 容
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
1			
2			
3			

令和8年度 子育てグループ 収支予算書

科目		予算額	説明
収 入	助成金		
	会費		
	繰越金		
合 計			
支 出	助成対象（ 領収書必須 ）	消耗品費	
		講師謝礼	
		部屋代	
		通信費	
		印刷費	
		保険料	
		小計	
	助成対象外	助成対象外費用	
		小計	
	合 計		

※収入と支出の合計は同額となります。

令和8年度 子育てグループ 収支予算書

団体名 (笑う☆おやこの会)

例

科目		予算額	説明	
収 入	助成金	17,000		
	会費	19,200	200円×8世帯×12回	
	繰越金		助成金の繰り越しは不可。 前年度残金があれば記入します。	
	合 計	36,200	収入・支出の合計金は 同額にしてください。	
支 出	助成対象 (領収書必須)	消耗品費	10,500	工作材料費・事務用品・コピー用紙代・印刷用インク代・親子クッキング材料費など
		講師謝礼	3,000	親子クッキング講師代 3,000円
		部屋代	7,200	部屋代600円×12回
		通信費	500	切手代
		印刷費	500	コピー代
		保険料	3,200	※保険料の半額を助成(800円×8人分÷2)
		小 計	24,900	
		助成対象外費用	11,300	※助成金の対象とならない支出 例；駐車場代・プレゼントなど
助成対象外			記入に間違いがあったときは、記入者の訂正印を押し、下に正しく記入してください。	
	小 計	11,300	収入・支出の合計金は 同額にしてください。	
合 計		36,200		

令和8年度 子育てグループ 活動者名簿

団体名 () 構成人数 (人)

No.	氏名	住所	電話番号	役割
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

令和8年度 子育てグループ 《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し、代表・会計等を置いていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	収支予算書、事業計画書に基づいて事業を行っていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	団体の通帳があり財務処理について、いつでも公開できる状態ですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
運営方法・参加者の募集について	幅広く参加者を呼びかけていますか（パンフレット、チラシ作成、配布等を行う）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	パンフレットやチラシに三田市社会福祉協議会の善意銀行を活用して助成されていることを明記していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	子育て中の保護者に積極的に呼びかけをしていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他	営利的、宗教的、政治的活動を目的として行っていませんか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	毎回謝礼が発生するグループ（稽古ごと、教室等）になっていませんか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	実施要項の助成金を活用できる経費を確認の上、適切に運用します。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

団体名（ ）

令和8年度 子育てグループ 助成金振込依頼書

令和 年 月 日

三田市社会福祉協議会 様

団体名	
代表者名	
住所	
電話	

記

振 込 先	フリガナ			
	<input type="checkbox"/> 座名義			
	金融機関名	銀行・信用金庫・農協		本・支店
	預金種別	普通・当座	<input type="checkbox"/> 座番号	

*通帳の見開きのコピーを添付してください（変更ない場合も同様）