

あなたが支える市民活動応援事業 補助金交付申請書

大分市長 佐藤 樹一郎 殿

所在地 大分市賀来北1丁目7-33
ディアス才賀B101
団体名 発達障害親子の会リクルール
代表者氏名 藤原里枝
電話 090-5081-8592
担当者名 XXXXXXXXXX
担当者連絡先 XXXXXXXXXX

あなたが支える市民活動応援事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

記

1. 事業名 発達障害 親子の会 リクルール
2. 事業の概要 発達障害のお子さんを持つ親同士色々な悩みを共有・情報交換して子育てに活かしていただく。
また専門家の先生を呼んでの相談会や、ものづくり体験を通じてリフレッシュの場を設けるなど、様々な活動を通じて子育てのバックアップを行う。
3. 事業費 56500 円
4. 交付申請額 53250 円
5. 概算交付 概算交付を希望する。
概算交付を希望しない。
※ 概算交付を受けるには、過去に当該事業で補助を受けた実績が必要です。
6. 添付書類 (1) 団体調書(様式1-1、1-2)
(2) 事業計画書(様式2)
(3) 収支予算書(様式3)
(4) 団体要件・事業要件確認シート(様式4)
(5) 誓約書(様式5)
(6) 規約、会則、定款等の写し
(7) その他市長が必要と認める書類

- (i. 本制度に関する予算については、3月の第1回定例会での予算可決をもって決定されます)
(ii. この内容は、大分市ホームページ等で公表いたします。)

団体調書

1 団体の概要

団体名	(ふりがな) ほったつ (ほう) がっ おやこの かい リクルーる 発達障害親子の会 リクルーる				
住所	〒810-0848 大分市賀来北1丁目7-33 ティアス才賀B101				
代表者氏名	(ふりがな) ふじわら り え 藤原里枝	FAX (団体)			
電話 (団体)	090-5081-8592	E-mail (団体)	lio.f.kleuren@gmail.com		
設立年月日	2021年7月15日	ホームページ	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	団体構成員数	6人
活動の分野 ※別表参照	主分野 (1つ)	13		その他の分野	1・2
連絡責任者 ※この申請について問い合わせをしたときに対応できる方	住所	[REDACTED]			
	氏名	[REDACTED]	FAX	[REDACTED]	
	電話	[REDACTED]	E-mail	[REDACTED]	
主な活動地域	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 大分中央 <input checked="" type="checkbox"/> 大分東部 <input type="checkbox"/> 大分西部 <input type="checkbox"/> 大分南部 <input type="checkbox"/> 南大分 <input type="checkbox"/> 鶴崎 <input type="checkbox"/> 大南 <input type="checkbox"/> 植田 <input type="checkbox"/> 大在 <input type="checkbox"/> 坂ノ市 <input type="checkbox"/> 佐賀関 <input type="checkbox"/> 野津原 <input checked="" type="checkbox"/> 明野				
団体の活動目的 ※簡潔明瞭に記入してください	発達障害の子を持つ保護者同士の交流の場をもうけることで、 親御さんの心や癒され、お子さんへの接し方が変わったリ、 育児に前向きになってもらえる様な機会になれば良い。 また定期的に専門家を呼んで相談会を開催したり、 物を作ったりと学びやリフレッシュの場を設ける。				
これまでの 主な活動実績	年度	事業名	実施回数	参加者数	
	令和4	足立朋子先生の相談会	1回	10名	
	令和4	エルティアル農園説明会	1回	10名	
	令和4	ガランド作りしよう!	1回	5名	
これまでに補助 や委託を受けた 実績	年度	補助(委託)元	補助事業名	金額	

2 活動計画書

事業の実施に関する事項

(1) 公益的活動に係る事業

事業名	事業内容	実施予定 日 時	実施予定 場 所	受益対象者の 予定人数 (延べ)	実施予定 回 数 (延べ)	予 算 額 (千円)
発達障害 親子の会 リクルール	○専門家の先生 を呼んで相談会 ○もの作り会	5月中旬 9月中旬 11月	明治 明野 公民館	40	3	57
障害者就職 支援施設への 説明会・見学	障害者を採用し ている施設・会社 への説明会参加	1月	大分市内	10	1	1
小 計					4 (a)	58 (c)

1% 応援
事業補助
対象事業
を記載

(2) その他の活動に係る事業

事業名	事業内容	実施予定 日 時	実施予定 場 所	受益対象者の 予定人数 (延べ)	実施予定 回 数 (延べ)	予 算 額 (千円)
会員交流事業	会に来られた方 との交流・情報交 換	月2回	明治 明野 公民館	240	24	8
小 計					24 (b)	8 (d)

合 計	(a) + (b) 28	(c) + (d) 66
-----	-----------------	-----------------

カテゴリーごとの公益的活動の割合 ※小数点以下は四捨五入してください。	(a) / (a) + (b) 14% (A)	(c) / (c) + (d) 88% (B)
全活動に占める公益的活動の割合 { (A) + (B) } ÷ 2 × 100 ※小数点以下は四捨五入してください。	51%	

事業計画書

事業名	発達障害 親子の会 リクルール	
事業内容	主な対象者	発達障害のお子さんを持つ保護者
	内容	発達障害のお子さんを持つ親同士色々な悩みを共有・情報交換をして子育てに活かしていただく。定期的に専門家の先生を呼んで悩みの解消や、もの作り体験などを通じてリフレッシュする場を設ける。施設や障害者を採用している会社への説明会・見学の場を設けるなど様々な活動を通じて子育てのバックアップを行う。
事業スケジュール ※別紙添付可	時期(月) 5月 9月 11月	内容 専門家の先生を呼んで相談会開催 専門家の先生を呼んで相談会開催 雑貨づくりなどのもの作り体験
広報計画・方法 ※参加市民等の受益対象者の増加に向けた具体的な広報計画等	<input type="checkbox"/> ホームページ <input checked="" type="checkbox"/> チラシ、広報誌 <input checked="" type="checkbox"/> facebook等のSNS <input type="checkbox"/> その他(具体的に) 参加者からの口コミ インスタグラム等のSNSの活用 公民館等にチラシを配布	
自己収益金の拡大に向けた取り組み ※自己収益金とは会費収入、事業収入や寄付金収入等であり、補助金や交付金による収入は含まれません	寄付金収入を増やすため、上記の活動によって参加者を増やす。	
見込まれる効果 ※地域にどのような効果をもたらすのか、また市民福祉の向上にどのようにつながるのか	○親御さんが発達障害のお子さんを育てる際のヒントが得られたり、子育ての難しさや悩みを共有することで気持ちが楽になり、心に余裕を持って子どもと接することができるようになる。 ○親御さんのお子さんへの接し方が変わる事で、お子さんにも良い影響がありお子さんへの成長にも良い影響が得られる。	
新規事業・継続事業の別	※申請事業について、該当する□にチェックしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> ① 1%応援事業の交付申請をするのは初めてである。 <input type="checkbox"/> ② 以前に1%応援事業の交付申請をしたことがある。	

収支予算書

事業名：発達障害 親子の会 リクルール

1 【収入】

(単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
補助金収入	53250	あなたが支える市民活動応援事業補助金
会費収入	2000	50円×40名(相談会+もの作り体験)一部
事業収入	0	
寄附金収入	1250	
その他	0	
合計	56500	

2 【支出】

(単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
報償費	30000	発達障害・育児の専門家 1名×30000
旅費	10000	講師旅費 2名×5000
消耗品費	3000	コピー用紙、文具代
燃料費	1000	
食糧費	0	
印刷製本費	1500	チラシ印刷代 (200部)
通信運搬費	0	
広告料	0	
保険料	0	
手数料・委託費	0	
使用料・賃借料	6000	相談会 3000×2=6000
原材料費	5000	もの作り体験 材料
備品購入費	0	
合計	56500	

備考 補助金の交付対象となる事業に要する経費を記入してください。

なお、実績報告書の提出時に収支決算書とともに領収書を添付する必要があります。