

あなたが支える市民活動応援事業実績報告書

大分市長 足立 信也 殿

所在地 大分市松が丘4-12-1
団体名 一般社団法人ライフカドル協会
代表者氏名 後藤順子
電話番号 090-7463-4261
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13条の規定により、下記のとおり報告します。

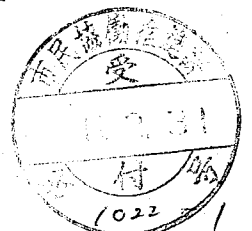
記

- | | |
|----------------|--------------------------------|
| 1. 交付決定年月日 | 令和5年8月28日 |
| 交付決定番号 | 協働第1022号 |
| 2. 事業名 | <u>かどるカフェ～介護離職ゼロのためにできること～</u> |
| 3. 補助金の交付決定通知額 | <u>12810円</u> |
| 4. 補助金の概算交付額 | <u>0円</u> |
| 5. 補助金の精算額 | <u>12810円</u> |
| 6. 事業の成果 | |

かどるカフェ(こども食堂)が地域の居場所として多くの人とのかかわりを作ることができた。
その中で介護のこと等の相談を気軽にできる空間づくりができたと考える。

-
7. 添付書類 (1)あなたが支える市民活動応援事業補助金申請事業報告書
(2)あなたが支える市民活動応援事業補助金申請事業収支決算書
(3)その他市長が必要と認める書類

(この内容は、大分市のホームページ等で公表いたします。)



あなたが支える市民活動応援事業補助金申請事業報告書

団 体 名	一般社団法人ライフカドル協会			
事 業 名	かどるカフェ～介護離職ゼロのためにできること～			
主な活動地域 ※該当する□に チェックしてく ださい。	☒ 市内全域 ☐ 大分中央 ☐ 大分東部 ☐ 大分西部 ☐ 大分南部 ☐ 南大分 ☐ 鶴崎 ☐ 大南 ☐ 植田 ☐ 大在 ☐ 坂ノ市 ☐ 佐賀関 ☐ 野津原 ☐ 明野			
実施時期 実施場所 実施内容 (目的・経過等) ※別紙添付可	時期 (月)	実施場所	受 益 対象者数	実 施 内 容 ※目的・経過等をできるだけ詳細に
	5年4月1日 ～ 6年3月31日 毎月第2土曜 日	大分市下宗 方615 (チャペル ノア)	約月80人 × 12回	こども食堂(地域の居場所)を開 設し、フードパントリー、お弁 当配布、個別相談を実施した。
使用した 広報手段と その効果	☒ ホームページ ☒ チラシ、広報誌 ☒ facebook等のSNS ☐ その他(具体的に)			
	広報の効果 近隣の小中学校の各家庭にも配布したので、周知できた。			
活動目標の報告	会費収入、事業収入や寄付金収入等の自己収益金の拡大、参加市民等の受益対象者の 増加目標に取り組んだ結果 多くの人に取り組みを知ってもらうことができた			
事業の成果	地域への効果について(対象地域にどのような効果があらわれたのかを記入) 自治会等からも協力を得ることができた。			
	市民への効果について(市民福祉の向上にどうつながったのかを記入) 重層的支援の必要性を理解し、地域の助け合いの向上につなげることができたと考え る。			
来年度に 向けた課題	介護離職をなくすために重層的支援を官民で連携を強化していくことの必要 があると思う。			

あなたが支える市民活動応援事業補助金申請事業収支決算書

事業名： かどるカフェ～介護離職ゼロのためにできること～

1 【収 入】

(単位：円)

項 目	金 額	説 明 (積算等)
補助金収入	1 2 8 1 0	あなたが支える市民活動応援事業補助金
会 費 収 入		
事 業 収 入		
寄附金収入		
そ の 他	1 1 0 0	自己負担分
合 計	1 3 9 1 0	

2 【支 出】

(単位：円)

項 目	金 額	説 明 (積算等)
報 償 費		
旅 費		
消 耗 品 費		
燃 料 費		
食 糧 費		
印刷製本費	/ 1 3 9 1 0	チラシ印刷代
通信運搬費		
広 告 料		
保 険 料		
手数料・委託費		
使用料・賃借料		
原 材 料 費		
備品購入費		
合 計	1 3 9 1 0	

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。