

令和 7 年 2 月 14 日

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 足立 信也 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

担当者連絡先

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 発達障害のお子さんを持つ親御さんに伝えたい、
視知覚検査によってわかる「眼のこと」学習障害のこと
2. 事業の概要 発達障害のお子さんを持つ親同士様々な悩みを共有・情報交換して子育てに活かしていただく。
また眼の専門家をお呼びして視知覚検査の重要性を伝える講座を開くなど、
学びの場も設けています。
3. 事業費 56,899 円
4. 交付申請額 31,899 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) 発達障害親子の会リクルール				
住所	〒870-0848 大分市賀来北1丁目7-33 ディアス才賀 B101				
代表者氏名	(ふりがな) ふじわら りえ 藤原 里枝		FAX (団体)	無	
電話 (団体)	090-5081-8592		E-mail (団体)	lief.kleuren@gmail.com	
設立年月日	2021年7月15日	ホームページ	有 ・ (無)	団体構成員数	5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				
	氏名		FAX		
	電話		E-mail		
主な活動地域	☐ 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				
団体の活動目的 ※簡潔明瞭に記入してください	発達障害の子どもを持つ親御さんの交流の場を設ける事で、親御さんの心が癒され、お子さんへの接し方が変わったり、育児に前向きになって貰える機会にする。 また定期的に専門家をお呼びして講演会を開催。子育てのヒントを提供したり、ものづくり体験などを通じて学びやりフレッシュの場とする。				
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5年	計聴力基礎講座	1回	8名	
	令和6年	こどもが育つということ	1回	27名	
			回	名	
これまでに補助 委託を受けた実績	年度	補助(委託)元	補助事業名	金額	
	令和5年	大分市	1%応援事業	21587	

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

1% 応援
事業補助
対象事業
を記載

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)
発達障害のお子さんを持つ親御さんに伝えたい、視知覚検査によってわかる「眼のこと」学習障害のこと	眼の見え方を調べる事の大切さを教える講座	2025 年 10 月	明治明野 公民館	30 名	1 回	57
障害年金セミナー	障害年金とは	2026 年 3 月	明治明野 公民館	20 名	1 回	3
障害者・就職支援施設への説明会・見学会	障害者を採用している施設・会社への説明会参加	2025 年 4 月～12 月	大分県内	10 名	4 回	2
小 計					6 (a)	62 (c)

(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)
定例会	発達障害を持つ親同士の交流	毎月 2 回 火・木	明治明野 公民館	126 名	24	10
小 計					24 (b)	10 (d)

合 計	(a) + (b) 30	(c) + (d) 72
-----	-----------------	-----------------

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) 20% (A)	(c) / (c) + (d) 86% (B)
全活動に占める公益的活動の割合 { (A) + (B) } ÷ 2 ※小数点以下は四捨五入してください。	53%	

事業計画書

事業名	発達障害のお子さんを持つ親御さんに伝えたい、視知覚検査によってわかる「眼のこと」学習障害のこと	
事業内容	主な対象者	発達障害の子どもを持つ親御さん
	内容	発達障害のお子さんを持つ親同士様々な悩みを共有・情報交換を行って行く中で、LD（学習障害）を持つお子さんがとても多いことがわかりました。 娘の治療用メガネを購入した際、その店長から実例として、明朝体の細い線が見えない子もいる。その影響で文字が読めない子がいること、メガネで矯正すれば文字が読めるようになり、成績も上がった話を聞いて、視知覚検査の重要性を知り、検査の大切さを伝える講座を開くことにしました。
事業スケジュール ※別紙添付可	時期（月） 5月 7月 10月	内容 チラシの作成・事前打ち合わせ チラシの配布・SNSなどでの宣伝 視知覚『視ること』についてのセミナー
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	☐ ホームページ ☒ チラシ、広報誌 ☒ facebook 等の SNS ☐ その他（具体的に） インスタグラム、Xでの宣伝、チラシを他団体の方や参加者の方に配る。	
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なつながるのか	○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したり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事ができるようになる。 ○親のお子さんへの接し方が変わる事で、お子さんの成長にも良い効果が得られる。	
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。 ☐ ① 1%応援事業の交付申請をするのは初めてである。 ☒ 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：発達障害のお子さんを持つ親御さんに伝えたい、
視知覚検査によってわかる「眼のこと」学習障害のこと

1 【収入】

(単位：円)

項 目	金 額	説 明 (積算等)
補 助 金 収 入	31,899	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	15,000	視知覚講座1名500円×30名
寄 附 金 収 入	10,000	
そ の 他		
合 計	56,899	

2 【支出】

(単位：円)

項 目	金 額	説 明 (積算等)
報 償 費	35,000	講師料 35,000 円【補助対象外 25,000 円】
旅 費	3,000	講師交通費 3,000 円
消 耗 品 費	440	ラミネート代
燃 料 費		
食 糧 費		
印 刷 製 本 費	17,579	チラシ印刷料(コート紙 90kg×2000部) アンケート用紙の印刷代(10円×60部)・看板印刷代(A3×2部)
通 信 運 搬 費		
広 告 料		
保 険 料		
手数料・委託費		
使用料・賃借料	880	講演会時の公民館利用料 880 円
原 材 料 費		
備 品 購 入 費		
合 計	56,899	【補助対象経費 31,899 円】

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。