

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 大分市賀来北1丁目7-33 ディアスオ賀 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 7 年 9 月 9 日
交付決定番号 協働第 1698 号
2. 事業名 発達障害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
3. 補助金の交付決定通知額 31435 円
4. 補助金の概算交付額 0 円
5. 補助金の精算額 31435 円
6. 事業の成果

視知覚検査の大切さをお伝えする講座でした。文字や絵の特徴を把握できているか、目と手の共同運動ができているか、これが上手く出来ていないと明朝体が読めない、文字が書けないなどのトラブルが発生するケースがあること、特殊なメガネをかけたり訓練をしたり、体幹を鍛えたりすることで改善されることを知って貰えました。支援者の参加者の割合が多かったため、今後読み書きを嫌がるお子さんと接する際、「もしかしたら視覚障害があるのではないか？」という視点を持ってもらえるきっかけになりました。

また、九州で2名しかいない専門家の先生をお呼びしたことで、大分県内で眼のトラブルで相談できる場所があることを知って貰えました。

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	発達障害親子の会リクルール			
事業名	発達障害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			
主な活動地域 ※該当する□にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input checked="" 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			
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
	10月	明治明野 公民館	15名	特別支援教育セミナー
11月	コンパル ホール	23名	「読み書きを嫌がる子どもへの支援と チェックポイント」	
使用した 広報手段と その効果	<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)			
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 当会の認知度が上がった。眼の見え方の認知度の向上に賛同して下さった方から多くの寄付金をいただき、当初の目標が達成できました。			
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) 視知覚検査の大切さをお伝えする講座でした。文字や絵の特徴を把握できているか、目と手の共同運動ができているか、これが上手く出来ていないと明朝体が読めない、文字が書けないなどのトラブルが発生するケースがあること、訓練をしたり体幹を鍛えることで改善されることを知って貰えました。支援者の参加者の割合が多かったため、今後読み書きを嫌がるお子さんと接する際、「もしかしたら視覚障害があるのではないか?」という視点を持ってもらえるきっかけになりました。			
	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) 九州で2名しかいない専門家の先生をお呼びしたことで、大分県内で眼のトラブルで相談できるところを知っていただけた。			
来年度に向けた課題	もう少し宣伝の必要があった。平日に開催したこともあり、「行きたかったけど行けなかった」という声が複数あった。			

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：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	31435	あなたが支える市民活動応援事業補助金
会費収入	0	
事業収入	0	
寄附金収入	15759	
その他	464	団体会計より
合計	47658	

2 【支出】 (単位：円)

項 目	金 額	説 明 (積算等)
報償費	35000	講師料 35000 円 (補助対象外 5000 円)
旅費	3000	講師交通費 3000 円 (補助対象外 3000 円)
消耗品費		
燃料費		
食糧費		
印刷製本費	9658	チラシ印刷料、講演会資料印刷料
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	47658	うち対象経費 39658 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。