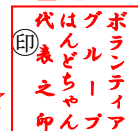


(様式第1号)

令和 元 年 8 月 5 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会
会長 森戸 久雄 様

申請者 団体名 ボランティアグループはんどちゃん
所在地(住所) ○○市△△町□□1 2 3 4 番地5
代表者氏名 茨城 健太郎
連絡先電話 (××) ◇◇-☆☆☆☆



はんどちゃんネットワーク運動サロン拠点整備・活動拡大応援助成金交付申請書

標記の助成金について下記のとおり交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

記

1 助成金交付申請額 45,000 円

2 添付資料

- ・事業実施計画書(別紙1-1)
- ・収支予算書(別紙1-2)

3 振込先

金融機関名 (ゆうちょ銀行の場合 は支店名ではなく 店名を記入)	千波 銀行 信用金庫 あおぞら 支店 農協 その他()
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	No. 1234567
(フリガナ) 口座名義人	ほらんていあぐるーぷはんどちゃん だいひょう いばらきけんたろう ボランティアグループはんどちゃん 代表 茨城 健太郎

■サロンの概要

サロン運営が団体 の場合は、その名称	ボランティアグループ はんどちゃん	サロンの名称	みんなの居場所「はんど亭」
代表者	住所	〒XXXX-XXXX 〇〇市△△町□□1234番地5	
	氏名	いばらき けんたろう 茨城 健太郎	電話 ◇◇-☆☆☆☆ FAX ◆◆-★★★★
担当者	氏名	みと ぶくしろう 水戸 福志郎	電話 ▽▽-□□□□ FAX ▼▼-■□□■
	開催場所	地区の集会所	利用者負担金 (1人1回あたり) お昼を食べる方：300円 その他の参加者：100円
開催日時	<input type="checkbox"/> 月・週・年(2)回 (第2・第4 水) 曜日 <input type="checkbox"/> 午前・午後 10 時 00 分 ~ 午前 <input type="checkbox"/> 午後 3 時 00 分~		
参加対象者 (あてはまるもの全ての 口にチェック)	<input type="checkbox"/> () 歳以上高齢者 <input type="checkbox"/> () 歳以上高齢者世帯 <input type="checkbox"/> () 歳以上ひとり暮らし・昼間独居 <input type="checkbox"/> 子育て中の親 <input type="checkbox"/> 子ども() 歳~() 歳 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (希望する方ならだれでも参加可能です。)		
参加者予定数 (1回あたり平均)	参加者 15 名 ・ 協力者 5 名 計 20 名		
サロン活動の広報方法 ※取り組んでいる・取り組む 予定の場合は、内容について も回答してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 広報に取り組んでいる / <input type="checkbox"/> 広報に取り組む予定 / <input type="checkbox"/> 広報は取り組んでいない・取り組まない [方法 … <input type="checkbox"/> チラシ ・ HP ・ 広報誌 (どの) ・ その他 ()] [頻度 … 年 ・ 月 ・ 週 ・ 日 : 回 , <input type="checkbox"/> 随時 , その他 ()]		

■申請内容について 該当する口に○をつけてください。

1. 申請する助成金はどちらですか？

地域交流型サロン (ふれあいサロン)	<input type="checkbox"/>	本年度からサロン活動を始める
	<input type="checkbox"/>	昨年度以前からサロン活動をしている

○ 「ご近所助け合い型サロン (絆サロン)」	<input type="checkbox"/>	選択する	①-C
		「絆アクション」	⑤-A
		※3事業まで	⑦-B

選択した理由について ↓ 教えてください。

ご近所のお年寄りが、衰弱した状態で見つかりました。数日間、お食事が進まなかったようです。皆さんで食事をする機会があると、気分を変えていただけるのではないかと。あるいは、何か悩み事でもあったのではないかと。そんな不安を解消できる、だれでも集まれる機会をつくろうと思い、この3つを選びました。

2. サロンでは、どのような活動をしています（する予定です）か？

・できるだけ一緒にお食事ができるように、お昼をはさんだ活動にしています。午前中はその準備を中心とした活動ですが、役割を限定せず、やりたい人がやりたいことができるように、協力者が促していきます。
・午後からは、市役所や市の包括支援センターの方の協力を頂き、くらしの悩みを聞いていただく時間を作ったり、自由にお話をしたり、時には創作活動などを取り入れたりしています。

3. 昨年度以前からサロン活動をしている場合、助成金により拡大する取り組みを教えてください。

4. サロン開催地域の様子を教えてください。

昭和40年代に造成された団地で、自治会には300戸ほどありますが、その内約1割が空き家となっています。また、高齢化も進み、自治会の高齢化率は5割近くとなっています。近所にスーパーができたり、小・中学校が近かったりすることから、毎年数世帯ですが新しい方が増えています。

5. サロンに取り組（んだ）む動機や、サロンの将来像について教えてください。

ご近所のお年寄りが、衰弱した状態で見つかりました。数日間、お食事が進まなかったようです。この方の異変に気付いたのは、やはり近所のお子さんでした。夜、電気のつかないおじいちゃんのお家が気になったようです。今回は、大事に至らずに済みましたが、これまで以上にご近所同士で気にし合える関係ができれば、みんなが安心して暮らすことができるのではないかと思ったことがサロンに取り組んだきっかけです。

サロン活動がうまくすすめば、夕方子ども達の居場所や、地域の皆さんの趣味の活動にも活用してもらいたいと考えています。

6. サロン運営上の悩みを相談できる機関・団体・人物はいますか？また、具体的にはどこ（誰）ですか？

い	<具体的に> 自治会、市役所、市社会福祉協議会、 民生委員、市議会議員 など	い	相談したい機関・団体・人物はどこですか？
る		な	
		い	

7. サロン活動のために、その費用の確保はどのようにしていますか？

・自治会からの補助や社会福祉協議会からの助成
・参加者からの参加費
・（直接金銭ではありませんが）地域の方から、食材他寄付を頂いています。

8. 活動地域の組織（自治会等）や、社会福祉協議会、行政など、サロン活動を通してつながったり一緒に活動したりするなど、連携・協働する相手はいますか？その具体的な内容は何ですか？

自治会は、集会所使用や費用補助など活動を応援してくれています。社会福祉協議会には、サロンの立ち上げから運営を始めるまで、丁寧に支援をして頂きました。また、昼食の調理には、食生活改善推進員や、元給食センター勤務の住民、近所の「飲み屋」のおかみさんが手伝ってくださいます。近所のスーパーではサロンの広報に、薬局ではかかりつけの方が多いので、顔見知りの薬剤師さんが、サロン開催日を気にかけて、たまに覗いて下さいます。

9. 開催場所や運営方法、活動プログラム等、他のサロンにはない特徴（ウリ）があれば教えてください。

参加者には、一人一役をお願いしております。鍵開け、集金、配膳、片付け…皆さん率先して手伝ってくださいます。小さなお子さんの参加もあります。始めはお母さんと一緒になければできなかったことも、皆さんの見守りの中、一人でやろうと頑張る姿も見られるようになりました。子どもだけでなく、大人も失敗・うっかりはつきものです。そんなことも受けとめられる、ムードメーカーの存在と、サロンの雰囲気は「はんど亭」のウリといえます。

※団体の活動概要や、実施しようとする事業の資料・写真があれば添付してください。

(別紙1-2)

収支予算書

1 収入内訳書

(単位:円)

収入費目とその内容		金額
はんどちゃんネットワーク運動サロン拠点整備・活動拡大応援助成金		45,000
参加者負担金	@300×15名×24回=108,000 @100×5名×24回=12,000	120,000
補助金	[補助元:△△自治会]	15,000
助成金	[助成元:〇〇市社会福祉協議会]	20,000
その他		
収入合計		200,000

2 支出内訳書

(単位:円)

支出費目とその内容		金額
報償費		
旅費	講師旅費 @500×6回=3,000	3,000
消耗品費	食糧費 @5,000×24回=120,000 食器 @200×40個×2種類=16,000 印刷用インク・紙代 5,000 紙コップ・消毒用スプレーなど消耗品 5,000	146,000
印刷製本費	チラシ印刷代 @1×350×4回=1,400 資料印刷代 @1×100×24回=2,400	3,800
通信運搬費	郵送料 3,200円	3,200
賃借料	集会所使用料 @1,000×24回=24,000	24,000
備品費	寸胴 @20,000×1個=20,000	20,000
その他		
支出合計		200,000