平成３０年度　栃の実基金【市民団体支援事業】活用希望調査票　記入例

**※提出にあたっては、管轄の市町社会福祉協議会にも必ず本調査票をご提出ください。**

**※貴団体の昨年度の決算書を併せてご提出ください。**

団体名　　ボランティアグループ○○○○

　　〒000-0000

住所　　　○○市○○000-0

連絡先電話番号　000-000-0000

代表者名　△△　△△　　　担当者名　○○　○○

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **団体の****主な活動** | 【設立年月】平成25年10月 | 【会員数】13名 |
| ・子育てサロンの運営（月２回）・会員による勉強会（年４回） |
| **助成を希望する事業名** | 　○○地域サロン合同防災訓練、合同勉強会□新規事業である　　　☑従来から実施している事業である（２年程度） |
| **事業内容****(※誰を対象にいつ何をするのか等をなるべく詳細に記載)** | ①防災訓練（9月）地域内の生きがいサロンとともに、近隣福祉施設の協力のもと、防災訓練を行う。サロン参加者（親子、高齢者、障害者）及び運営者を対象としている。②勉強会（12月）　地域内の生きがいサロンとともに効果的なサロン運営や課題等について学び、情報交換の場を持つ。　サロン運営者を対象とする。 |
| **目標・****期待される効果** | 防災訓練、勉強会を年1回ずつ実施し、緊急時への備えとサロンの向上を目標とする。合同行事を通して、地域内の多世代、さまざまな立場の人の交流の場となる。また、他の施設と協力関係を作り、地域福祉ネットワーク形成ができる。 |
| **活用希望額** | 　　　　　　　　　　　　　　５０，０００　円　※当事業への他の助成の有無　あり・なし |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **収支予算** | （費目） | （金額：円） | （積算内訳） |
| 【収入】栃の実基金補助金会費 | 50,0001,000 |  |
| 計 | 51,000 |  |
| 【支出】謝金会場代消耗品食糧費印刷製本費 | 30,00010,0005,0003,000　　　　3,000 | 勉強会講師謝礼勉強会会場コピー用紙等訓練用非常食写真印刷 |
| 計 | 51,000 |  |