

令和 4 年度

地域ぐるみの子育て支援活動助成 実施要項

趣 旨 子育て中の親子が気軽に集い、子育ての悩みを話したり、情報交換ができる子育てひろばや子育てサークルの活動が広がっています。
社協では、このような活動が安定的かつ継続的なものとなるよう助成金を交付します。

申請条件 次の 4 項目すべて満たしているグループ・団体。

- ①市内で子育てに関する活動を実施していること
- ②構成員が 5 人以上であること(構成員には子どもの数は含まない)
- ③公民館、集会所など集いやすい活動拠点が確保されていること
- ④おおむね月 1 回以上の活動計画があること
 - ※グループ内での練習・打ち合わせは回数に含まない
 - ※社協から他の助成金を受けている場合、助成対象外
 - ※1 団体 1 申請とし、構成メンバーの過半数が同じ場合は同一団体とみなす

〈助成対象期間：令和 4 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日〉

助成金額 1 グループ・団体につき、20,000 円を上限。
※審査の上、助成額の変動あり

申請期間 令和 4 年 5 月 2 日(月)～6 月 30 日(木)必着。

申請方法 以下の書類を社会福祉協議会の窓口に提出。
・令和 4 年度 地域ぐるみの子育て支援活動助成 申請書(様式第 1 号)
※修正テープは使用不可
※活動内容がわかるパンフレットなどがあれば添付

交付時期 令和 4 年 8 月下旬 (予定)



裏面へ⇒

対象経費

科目	内容
諸謝金	研修会・講習会に係る講師への謝礼など ※グループ・団体構成員が講師の場合は対象外
消耗器具備品費	工作材料・事務用品(用紙・マジック・プリンターインク代など) 衛生用品(消毒液など) 備品は1年以上継続使用できるもの
食材費	調理材料(調理を目的とした食材) ※市販菓子の配布、バーベキューなどの材料は対象外
印刷製本費	チラシ、行事資料、会議資料などの印刷費
賃借料	活動の拠点となる施設利用料、器材のレンタル料
保険料	活動に係る保険料(行事保険など)

※上記内容やその他、本事業の趣旨にそぐわないと判断される経費は対象外
(参加者へのプレゼントや景品・入場料など)

事業報告

助成金を交付されたグループ・団体は、
令和5年3月10日(金)までに下記の書類を提出。

- ・令和4年度 地域ぐるみの子育て支援活動助成 報告書(様式第2号)
- ・助成金使途領収書のコピー
- ・令和4年度の助成金購入物品・活動の写真

ご不明な点は、事前に下記問合せ先にご連絡下さい。

【問合せ先・提出先】

社会福祉法人 加古川市社会福祉協議会

まちづくり・ボランティア推進係

〒675-8577 加古川市加古川町寺家町 177-12(総合福祉会館内)

電話 079(424)4318 / FAX 079(425)4711

この助成事業は、みなさまからお寄せいただいた共同基金を活用しています。



令和4年度 地域ぐるみの子育て支援活動助成 申請書

社会福祉法人
加古川市社会福祉協議会 理事長 様

子育て支援活動助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

助成金交付申請額	円 ※ 上限2万円
助成金の使途目的 (助成を希望する理由)	

団 体 名			
代表者氏名		連 絡 先	TEL: FAX: E-mail:
代表者住所	〒	記入者氏名	氏名: TEL:
活動開始年月	西暦 年 月	参加対象	・乳幼児 ・児童 ・家族 ・障がい児
実施日時	毎月第 曜日 / 毎週 曜日 : ~ :	活動拠点	
参加人数 (予定)	1回につき 人 (年間 延べ約 人)	開催回数 (予定)	年間 回
活動内容			

〈収入〉 ※収入合計が支出合計と同額か多くなるように記入ください。

科 目	金 額	収入の内容
社協からの助成	円	地域ぐるみの子育て支援活動助成金
利用者負担(会費など)	円	
	円	
合 計	円	

〈支出〉 ※助成対象経費のみ記入ください。

科 目	金 額	支出の内容
諸謝金	円	
消耗器具備品費	円	
食材費	円	
印刷製本費	円	
賃借料	円	
保険料	円	
合 計	円	

本助成金以外の助成金収入 あり () なし

○団体構成員の名簿 ※5人以上の場合は別紙名簿録を作成し提出ください。

No	氏名	住所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			

○活動計画 ※参加人数は構成員を除いた人数を記入ください。

回	日付	活動内容	活動場所	参加人数
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

記入例

○年 ○月 ○日

地域ぐるみの子育て支援活動助成 申請書

社会福祉法人
加古川市社会福祉協議会 理事長 様

子育て支援活動助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

助成金交付申請額	20,000 円 ※ 上限 2 万円
助成金の使途目的 (助成を希望する理由)	活動をより安定的かつ継続的に運営し、子どもたちの成長の場をつくるため。

団 体 名	子育てサークル ○○		
代表者氏名	社協 花子	連 絡 先	TEL:079… FAX:079… E-mail:kakogawa@…
代表者住所	〒675-8577 加古川市加古川町寺家町○○	記入者氏名	氏名:社協 太郎 TEL:090…
活動開始年月	西暦 2010 年 4 月	参 加 対 象	・乳幼児 ・ 児童 ・家族 ・障がい児
実 施 日 時	毎月第 2 水曜日 / 毎週 曜日 10:00 ~ 12:00	活 動 拠 点	○○公民館
参 加 人 数 (予定)	1回につき 20 人 (年間 延べ約 240 人)	開 催 回 数 (予定)	年間 12 回
活 動 内 容	親子で楽しめる行事や、イベントを通して子どもたち同士の交流を深める居場所づくり。 そこで子どもたちだけではなく、保護者同士の悩み相談会を行いながら子育て世代の交流を図る。		

〈収 入〉 ※収入合計が支出合計と同額か多くなるように記入ください。

科 目	金 額	収 入 の 内 容
社協からの助成	20,000 円	地域ぐるみの子育て支援活動助成金
利用者負担(会費など)	12,000 円	10 家族 × 1 回 100 円 × 12 回
	円	
合 計	32,000 円	

〈支 出〉 ※助成対象経費のみ記入ください。

科 目	金 額	支 出 の 内 容
諸謝金	3,000 円	講師謝金
消耗器具備品費	8,000 円	工作用品、ノート、ペン
食材費	8,000 円	調理材料
印刷製本費	2,000 円	歌詞カード印刷
賃借料	8,000 円	公民館使用料 800 円 × 10 回
保険料	2,000 円	ボランティア行事保険
合 計	31,000 円	

本助成金以外の助成金収入 あり () なし

○団体構成員の名簿 ※5人以上の場合は別紙名簿録を作成し提出ください。

No	氏名	住所	電話番号
1	社協 花子	加古川市…	079…
2	社協 太郎	加古川市…	079…
3	加古川 ふく	加古川市…	079…
4	加古川 かこ	加古川市…	079…
5	東播 かこむ	加古川市…	079…

○活動計画 ※参加人数は構成員を除いた人数を記入ください。

回	日付	活動内容	活動場所	参加人数
1	4月〇日	お花見散策	〇〇公園	20人
2	5月〇日	調理(お菓子づくり)	〇〇公民館	20人
3	6月〇日	工作(母の日、父の日プレゼントづくり)	〃	20人
4	7月〇日	絵本読み聞かせ、自由遊び	〃	20人
5	8月〇日	工作(粘土作品づくり)	〃	20人
6	9月〇日	悩み相談会	〃	20人
7	10月〇日	調理(お菓子づくり)	〃	20人
8	11月〇日	公園散策	〇〇公園	20人
9	12月〇日	クリスマス会	〇〇公民館	20人
10	1月〇日	親子体操	〃	20人
11	2月〇日	悩み相談会	〃	20人
12	3月〇日	お楽しみ会	〃	20人