

平成29年10月 吉日

子育て支援グループ 代表者 様

東大阪市社会福祉協議会
東大阪地区募金会
会長 江 浦 保

平成29年度 歳末たすけあい運動配分事業について (ご案内)

秋冷の候、貴殿におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は、福祉事業の推進に多大なるご尽力をいただきまして厚く御礼申し上げます。
さて、標記の歳末たすけあい運動は「新たな年を迎える時期に、援助や支援を必要とする人たちが地域で安心して暮らすことができるように、住民の参加や理解を得て、様々な福祉活動を重点的に展開するものである」という中央共同募金会の指針に基づき、平成28年度歳末たすけあい運動として、東大阪市内の子育てグループが年末年始に実施するクリスマス会・新年会など、子どもたちの心身の成長を図ることを目的とした地域交流事業に対して配分することになりましたので、配分を希望されるグループは下記の要領に基づき申請されるようご案内いたします。

【実施主体】

東大阪市社会福祉協議会／東大阪地区募金会

【配分金額】

配分金は、市内で集められた歳末たすけあい運動による募金額の範囲内において配分します。(配分予定金額1グループ：12,000円以内 複数のグループが同一日時・場所で事業実施する場合は1グループ：6,000円以内)

※但し、申請グループ数により、配分額を減額させていただく場合がございますので、予めご了承ください。

【配分対象】

1. 年末年始にかかる地域交流事業を実施する市内に所在する子育て支援グループに対して配分します。
(但し、就学前の子どもを対象に活動実績が1年を超える、10人以上のグループに限ります。)
2. 配分の決定は、申請書類を審査の上、通知します。

【申請方法】

1. 配分を希望するグループは、①申請書、②事業予算書、③グループ概要及び活動実績書、④振込口座通帳のコピー(通帳の表紙裏面のコピー)、⑤会員名簿を合わせて申請して下さい。
2. 申請書は東大阪市社会福祉協議会事務局へ郵送もしくはご持参下さい。

【申請受付期間】

平成29年10月16日(月)～11月17日(金)

【配分実施時期】

配分が決まれば、平成29年12月中旬に、申請口座に振り込みます。但し、グループ名と代表者名が記載された口座に限ります。

【実施報告書の提出】

事業実施後1カ月以内に、①事業報告書、②事業決算書、③受領証及び実施状況の写真を合わせて東大阪市社会福祉協議会事務局に提出して下さい。

【提出先及び問い合わせ先】

東大阪市社会福祉協議会 東大阪地区募金会
(事務局) 〒577-0054 東大阪市高井田元町1-2-13
TEL:06-6789-5550/FAX:06-6789-2924
【担当：竹林(たけばやし)・村井(むらい)】

※配分をご希望される場合は、期日までに必ず別紙申請書を提出して下さい。

東大阪市社会福祉協議会
東大阪地区募金会 会長 殿

グループ名 _____

代表者名 _____ 印

平成29年度 歳末たすけあい運動の配分について (申請書)

下記のとおり地域交流事業を実施するので、歳末たすけあい運動の配分について、必要書類を添えて申請します。

記

1. 配分金の使途方法

①年未年始に実施する地域交流事業

(事業名) _____

②実施予定日 平成 年 月 日 () 曜日

③実施場所 _____

④事業内容

2. 添付資料
- 1) 平成29年度 歳末たすけあい運動配分事業予算書
 - 2) グループ概要及び活動実績
 - 3) 会員名簿

3. 振込先及び口座名 (必要な箇所に記入及び○印して下さい。)

<p>_____ 銀行・信用金庫 _____ 支店</p> <p>普通・当座 預金【口座番号】 _____</p> <p>(ふりがな)</p> <p>振り込み口座の名義 _____</p>
--

※振込口座の名義はグループ名と代表者名が記載された口座に限ります。
(個人名義の場合は振込不可)

※ふりがなも必ず記入してください。

※通帳の表紙裏面の写し(名義、口座番号等を確認します)を添付してください。

平成29年度 歳末たすけあい運動配分事業予算書

事業名 ()

(収入の部)

費 目	予 算 額	摘 要
歳末たすけあい配分金		
合 計		

(支出の部)

費 目	予 算 額	摘 要
(1) 事 務 費		
内 訳	通 信 費	
	消 耗 品 費	
	印 刷 費	
(2) 事 業 費		
内 訳	消 耗 品 費	
	会 議 費	
	雑 費	
合 計		

グループ概要及び活動実績

■グループの概要		
①グループ名		②会員数
③結成年月日	昭和・平成 年 月 日（結成 年目）	
④連絡先 <small>（代表者の連絡先と異なる場合のみ記入）</small>	〒 東大阪市 tel. _____ fax. _____	
⑤代表者氏名 <small>（ふりがな）</small>		
⑥代表者連絡先	〒 東大阪市 tel. _____ fax. _____	
⑦主な活動場所		
⑧定例会（日）	・毎月・毎週（第 _____ 曜）・他（ _____ ）	
⑨主な活動内要	1) _____ ----- 2) _____ ----- 3) _____ ----- 4) _____ ----- 5) _____	
■活動実績（平成28年10月から平成29年9月）		
月	活 動 内 容	実施場所など
H28/10		
11		
12		
H29/ 1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

※記入上の注意など・ ・②会員数は大人の人数、④は代表者の連絡先と違う場合のみ記入、⑦は公民館・集会所・公園など主に集まる場所、⑧定例会(日)は「毎月第2、4月曜日」のように記入、⑨主な活動内容は、「学習会・研修会」「サロン」「クリスマス会」「集い」「××会議」などと記入すること

会 員 名 簿

グループ名 ()

No	氏名 (大人)	No	氏名 (子供)	年齢
1		1		
2		2		
3		3		
4		4		
5		5		
6		6		
7		7		
8		8		
9		9		
10		10		
11		11		
12		12		
13		13		
14		14		
15		15		
16		16		
17		17		
18		18		
19		19		
20		20		
21		21		
22		22		
23		23		
24		24		
25		25		

平成 年 月 日

東大阪市社会福祉協議会
東大阪地区募金会 会長 殿

グループ名 _____

代表者名 _____

印

平成29年度 歳末たすけあい運動配分事業報告書

標記の件について、下記のとおり報告いたします。

添付書類等

- ・事業決算書
- ・受領証及び事業実施写真

事業名	
実施期日	平成 年 月 日 () 曜日 時 ~ 時
実施場所	
参加者	保護者 人 子供 人 スタッフ 人 地域参加人数 人 < 参加区分: 隣・自給・その他 () > その他参加人数 人 < 参加区分 > 計 人
内容 (事業内容や地域との交流について具体的に お書き下さい。)	----- ----- ----- ----- ----- -----

※当日の案内やチラシ等があれば添付下さい。

平成29年度 歳末たすけあい運動配分事業決算書

事業名 ()

(収入の部)

費 目	決 算 額	摘 要
歳末たすけあい配分金		
合 計		

(支出の部)

費 目	決 算 額	摘 要
(1) 事 務 費		
内		
通 信 費		
消 耗 品 費		
印 刷 費		
訳		
(2) 事 業 費		
内		
消 耗 品 費		
会 議 費		
雑 費		
訳		
合 計		

受 領 証

東大阪市社会福祉協議会
東大阪地区募金会
会長 江浦 保 殿

金 円

但し、平成29年度歳末たすけあい運動の配分金として受領いたしました。

平成 年 月 日

グループ名 _____

代表者名 _____ 印

実施状況の写真を添付して下さい。