

## 4 申請様式記入例① 自立支援「ゆめ」プログラム

第1号様式① (第8条関係)

### きらめき活動助成事業助成金交付申請書 【自立支援「ゆめ」プログラム】

申請する月日を記入  
してください

令和 4 年 2 月 2 日

公益財団法人山口きらめき財団

理事長 様

所在地 〒753-0082

山口市水の上町12-34

団体名 山口きらきらサポート

代表者職氏名 理事長 山口 陽子

きらめき活動助成事業助成金の交付を受けたいので、きらめき活動助成事業助成金交付要綱  
第8条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

押印はいりません

記

1 申請する 事業の名称	こどもサポートネットワーク事業		
2 助成金申請額	135,000	円	※上限は20万円
3 添付書類	(1) 団体概要書 (別紙1)	[ <input type="radio"/> ]	
	(2) 事業計画書 (別紙2)	[ <input type="radio"/> ]	
	(3) 事業収支予算書 (別紙3)	[ <input type="radio"/> ]	
	(4) 令和4年度の団体全体の収支予算書 ※(3)とは別に団体独自で作成している書類	[ <input type="radio"/> ]	
	(5) 会員・役員名簿 (現在のもの)	[ <input type="radio"/> ]	
	(6) 組織の運営に関する規則等 (定款・規約・会則等)	[ <input type="radio"/> ]	
	(7) その他申請に必要なもの	[ <input type="radio"/> ]	

※揃っているかを確認し、[ ]に○を付けてください

<申請事業に関する他機関・団体への補助金・助成金の申請状況> ※予定も含む

機関・団体名	株式会社★★記念〇〇財団	全ての書類がそろっている かを確認後、○を付けてく ださい
助成事業名・金額	××助成金 100,000 円 (令和3年12月申請・採否未定)	

<事務担当者連絡先>

住 所	〒753-0082 山口市水の上町56-78			申請中の事業に関するもののうち、 ・現在申請中 ・今後申請予定 の両方を記入してください
職 氏 名	役職 ( 事務局長 ) 氏名 ( 広島 太郎 )			
T E L	090-〇〇12-3456	F A X	083-929-●〇××	
メールアドレス	info@kirakira.★★.jp			

※連絡先には日中必ず連絡が取れる箇所や携帯電話の番号を記入してください

## 団 体 概 要 書

ふりがな	やまぐちきらきらサポート	ふりがな	りじちよう やまぐちようこ	
団 体 名	山口きらきらサポート	代表者職氏名	役職：理事長 山口 陽子	
団体所在地	〒753-0082 山口市水の上町12-34			
設立年月日	令和元年9月1日	会 員 数	35 人	
団 体 の 設 立 趣 旨 や 活 動 目 的	慢性疾患等で長期の入退院を繰り返す子ども達の親や、支援学級の教師、医師、かつて当事者であった支援者等によって、「子ども達が孤立を解消し、未来への夢や希望を持って生活できること」を目的に結成された。 子ども達に寄り添いながら、学習支援や... 機会提供... している。	活動分野	<input checked="" type="checkbox"/> 保健、医療または福祉 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> まちづくり・中山間地域づくり <input type="checkbox"/> 観光振興 <input type="checkbox"/> 学術、文化、芸術、スポーツ <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 災害救援・防災 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 人権擁護、平和の推進 <input type="checkbox"/> 国際交流・国際協力 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input checked="" type="checkbox"/> 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 情報化・科学技術 <input type="checkbox"/> 経済活動、職業能力開発 <input type="checkbox"/> その他	
活 動 地 域	県央部（山口市・防府市）	※該当する		
3 年 間 の 主 な 活 動	令 和 2 年 度	<input checked="" type="checkbox"/> ★★★病院の入院病棟での学習支援（毎月1回／12回開催） <input checked="" type="checkbox"/> ★★★病院の院内学級での学習支援補助 団体の事業規模（事業費総額） 80,000 円	<input checked="" type="checkbox"/> 安／12回開催）	
	令 和 3 年 度	<input checked="" type="checkbox"/> ★★★病院の入院病棟での学習支援（毎月1回／12回開催） <input checked="" type="checkbox"/> ★★★病院の院内学級での学習支援補助 <input checked="" type="checkbox"/> ピアカウンセリング（*）、進路相談コーナーの設置 （*注）ピアカウンセリングとは…同じ職業や障害を持っているなど、同じ立場にある仲間同士によって行われるカウンセリング 団体の事業規模（事業費総額） 180,000 円	<input checked="" type="checkbox"/> 専門用語には注釈を入れてください	
	令 和 4 年 度	<input checked="" type="checkbox"/> ★★★病院の入院病棟での学習支援（毎月1回／12回開催） <input checked="" type="checkbox"/> ★★★病院の院内学級での学習支援補助 <input checked="" type="checkbox"/> ピアカウンセリング、進路相談 <input checked="" type="checkbox"/> 職業体験や芸術鑑賞等のイベント開催 団体の事業規模（事業費総額見込） 400,000 円		
	令 和 4 年 度 以 降 の 活 動 計 画	<input checked="" type="checkbox"/> ★★★病院の入院病棟での学習支援（毎月1回／12回開催） <input checked="" type="checkbox"/> ★★★病院の院内学級での学習支援補助 <input checked="" type="checkbox"/> ピアカウンセリング、進路相談 <input checked="" type="checkbox"/> 学習支援ボランティアの養成 <input checked="" type="checkbox"/> NPO 法人化やクラウドファンディングについての情報収集と研修 <input checked="" type="checkbox"/> 職業体験や芸術鑑賞等のイベントを引き続き開催		

※活動実績、活動計画には、助成事業に申請しようとする事業以外のものも含め、団体の中心的な活動を記入してください。活動実績がない場合には空欄としてください。

事業の内容が一目で分かるような  
名称を！(目的と内容が入っているもの)

申請する 事業の名称	こどもサポートネットワーク事業	
事業の実施期間	令和4年 4月 1日 ~ 令和5年 3月 31日	
事業の概要	いつ・どこで・何を・どのような方法で行うかを記入してください	
月	実施する内容・方法	場所・参加者等
	<p><b>申請事業1 活動啓発ツールの作成</b></p> <p>①当会の趣旨や活動内容を分かりやすく盛り込んだ啓発パンフレット(A4二つ折り・仕上がりA5サイズ)1000部作成</p> <p>②当会ホームページの立ち上げ 活動内容やイベント等の情報を発信し、自宅供たちにもみてもらえるようなものとする</p>	<p>・いつ、どこで、何を行うのかを分かりやすく記入してください</p> <p>・スケジュールについては大まかなもので結構です</p> <p>・イベントの開催日が決定している場合には具体的に記入してください</p>
6月	パンフレット原稿作成～10月まで(会議4回/校正3回)	事務所内 役員7人
8月	ホームページ掲載内容の検討～11月まで(会議4回)	事務所内 役員7人
10月	パンフレット完成・病院や行政機関、支援機関に配布	会員で手分け
12月	ホームページ立ち上げ・稼働	担当者3人
	<p><b>申請事業2 山口きらきらサポート交流イベントの開催</b></p> <p>①職業体験イベント 自宅療養中の小学校高学年～中学生までを対象 プログラマーとWebデザイナーコースの2つに分かれて Zoomを活用してプロの方から学び、実際に体験する</p> <p>②芸術鑑賞イベント ★★病院のイベントルームで、「森の音楽座」のコンサートを鑑賞。その後交流会を実施 病弱児に限らず、一般の人も参加可能</p>	<p>外部の講師については、経歴や講演内容、招聘する理由等について別に紹介してください</p> <p>また、これまで同様の演奏会等を実施された場合にはその写真やパンフレットを資料として提出してください</p>
5月	職業体験イベントの打ち合わせ～依頼(実施までに5回程度会議) 「森の音楽座」へ依頼	事務所内 役員7人
7月	職業体験イベント広報開始・参加者募集(締め切り7月末) 芸術鑑賞イベント開催場所(★★病院との打ち合わせ)	事務所内 ★★病院
9月	9月19・20日(日・月祝)オンライン職業体験イベント開催 ※半日ずつ、2日間に分けて実施	★★病院 イベントルーム 参加者約20人
11月	芸術鑑賞イベント広報開始	
3月	3月20日(予定)「森の音楽座」による音と遊びのコンサート開催 (※「森の音楽座」については別添に詳細を記載)	★★病院 イベントルーム 参加者約40人

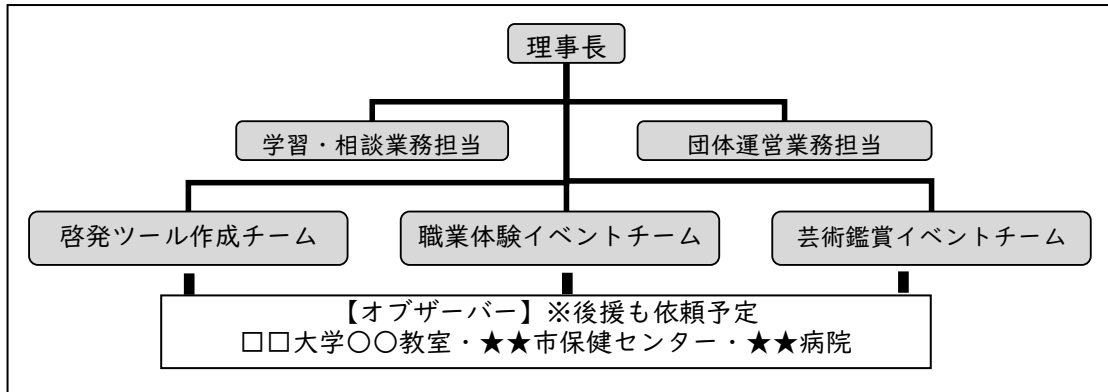
事業の実施体制

事業における団体内部の役割分担に

・役割分担を図解で示すと分かりやすくなります  
・後援や共催等を予定している場合にはその団体の名称等も記入してください

○会で新たに、啓発ツール作成チーム、職業体験イベント3つを編成する（チーム員7人程度）

○担当チームで企画し、進捗情報を他の会員と共有。会全体で運営実施



事業を行うことで期待される成果等

◆事業実施による成果（事業を行うことでどのような成果が期待されるか）

事業を行うことによって、団体の自立や事業の拡大、組織としての運営基盤の強化へどのようにつながるかがポイントです

- 団体の紹介パンフレットの配布、HPの作成ができて、支援の輪を地域内外に広げていくことができ、次年度以降はクラウドファンディングにも挑戦したいと思っており、その前段階として団体情報の公開、活動の啓発を積極的に実施できる良い機会となる。
- 職業体験、芸術鑑賞のイベントについては、人間関係が狭くなりがちな病弱児に対して、今後の将来の在り方や夢を描く一助となり、友達・支援者との交流をより深めることができる。また、一般参加者ともふれあうことで、貴重な社会参加の機会を得ることができる。今後、その体験を活かした学習支援活動や相談事業を実施していくことができる。
- 体験イベントを呼び水として、支援の対象者を掘り起こしていくことができ、対象者を広げていくことができる。

◆今後の展望（助成対象期間終了後、この事業の成果をどう活用し発展させていくかを記入してください。申請事業に数年間の活動計画がある場合には、今後の予定について記入してください）

- 今回製作したパンフレットは団体の広報ツールとして、いろいろな場面で配布し、活動の地域への周知・定着に努めていきたい。また、HPは定期的に更新し、地域内外に広く情報発信していく予定としている。
- 参加型の体験イベントは、今年度の実施状況を見ながらより良いものとして改良し、病弱児と社会をつなげる場として継続的に実施していきたい
  - ・令和4年度～職業体験イベント2（プログラマー、CAD、Webデザイナー）
  - ・令和5年度～職業体験イベント3（イラストレーター）
- 当団体では今後、NPO法人化（特に認定NPO法人）を検討しており、それに向けての情報収集や研修を予定している。

・今後、申請事業をどのように展開していくのかを記入してください  
・数年間の活動計画がある場合には今後の予定を記入してください

(別紙3)

## 事業収支予算書

(1) 収入

(単位:円)

科目	予算額	
①当財団助成金	135,000 円	きつめさほ助成金事業助成金 (⑧×1/2) ※千円未満は切捨
②他機関・団体補助金・助成金	100,000 円	株式会社★★ 記念〇〇財団 ※申請中
③寄付金・協賛金	円	
④広告料	10,000 円	広告掲載料 @2,000円×5社
⑤自己負担金	30,000 円	
⑥その他	円	
⑦入場料等収入	25,000 円	芸術鑑 ト参加
⑧プログラム売上等収入	円	
収入合計 (A)	300,000 円	

①当財団助成金の計算方法

助成対象となる経費 (B) 270,000 円×1/2  
=135,000 円他団体からの補助金・助成金については、採否  
が不明な場合も、この欄に記入してください

・「内容」欄には、経費の明細項目を、  
「積算根拠」欄には、単価×員数・回数・個  
数等をできるだけ分かりやすく記入して  
ください  
・5万円以上の物品を購入する場合には、見  
積書や明細の分かる価格表等を添付して  
ください

(2) 支出

科目	予算額	内容	
		内容	積算根拠
⑨謝金	100,000 円	職業体験講師用	40,000 円 (10,000/日×2日×2人)
		森の音楽座用	40,000 円
		HPデザイン料	20,000 円
⑩旅費	30,000 円	職業体験講師用	10,000 円 (2,500/日×2日×2人)
		森の音楽座用	10,980 円 (岩国市⇄山口市/自家用車2 台往復) 183 km (往復) ×30 円×2 台 高速料金 4,140 円 (往復) ×2 台+予備
⑪消耗品費	32,000 円	事務用品	10,000 円
		消毒、体温計	12,000 円 (手袋・フェイスマスク含む)
		インクカートリッジ	5,000 円×2 = 10,000 円
⑫印刷費・ 広告宣伝費	60,000 円	パンフレット	54,000 円 (@44 円×1,000 枚) *別途見積書を添付
		森の音楽座チラシ	6,000 円 (@15 円×400 枚)
⑬備品費	円		
⑭通信運搬費	8,000 円	パンフレット・イベン トチラシ発送	100 通程度
⑮会議費	7,000 円	講師昼食	3,500 円 (@800×2回×2人) +お茶
		楽団員昼食	3,500 円 (@800×4人) +お茶
⑯使用料・賃借料	10,000 円	★★病院イベン トルーム借用	10,000 円/年
⑰設営費・舞台費	20,000 円	鑑賞イベント音響	一式 20,000 円
⑱その他の経費	3,000 円	振込手数料	10 回程度
助成対象となる支出計(B)	270,000 円		
助成対象外支出計(C)	30,000 円	スタッフ旅費 (25,000)、イベント時のスタッフ昼食代 (5,000)	
支出合計 (B+C)	300,000 円	※収入合計と支出合計は一致すること	