

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

琴平町長 様

所在地 **琴平町〇〇〇〇**
 名称 **〇〇地区子育て支援の会**
 代表者氏名 **〇〇 〇〇 印**
 電話 **0877-75-0000**

琴平町地域活動活性化助成金交付申請書

令和 年度において次のとおり事業を実施したいので、次のとおり申請します。

1 部 門	<input checked="" type="checkbox"/> めばえ <input type="checkbox"/> はぐくみ（団体の設立年月日） 令和3年4月1日
2 助成申請額	50,000 円
3 事業名	お母さんのための美容院ネット
4 事業の内容	幼児を短時間預かることで、育児中の母親に、美容院など、自分のための時間を過ごしてもらうことで、心にゆとりを持った子育てをしてもらう。
5 事業の効果	幼児の子育て中の母親は、自分の時間を持つことが難しく、家庭にこもりがちとなる。母親に過度なストレスがたまることを防ぐことで、親子ともに良い状態を保つことができる。 また、メンバーにとっても、自分たちが関わった子供たちはもちろん、地域の子供たちに愛着が出るため、地域で子育てをする意識がつけられる。
6 着手・完了 予定年月日	着手日 令和3年4月1日 完了日 令和4年3月31日
7 添付書類	(1) 構成員一覧表（「別紙1」） (2) 収支予算書（「別紙2」） (3) 事業計画書（「別紙3」） (4) その他参考書類
8 備 考	

構 成 員 一 覧 表

	氏 名	住 所	押印
1	〇〇 〇〇	琴平町〇〇〇〇	㊦
2	〇〇 〇〇	琴平町〇〇〇〇	㊦
3	〇〇 〇〇	琴平町〇〇〇〇	㊦
4	〇〇 〇〇	琴平町〇〇〇〇	㊦
5	〇〇 〇〇	琴平町〇〇〇〇	㊦
6	〇〇 〇〇	琴平町〇〇〇〇	㊦
7	〇〇 〇〇	琴平町〇〇〇〇	㊦
8	〇〇 〇〇	琴平町〇〇〇〇	㊦
9	〇〇 〇〇	善通寺市〇〇〇〇 (在勤：琴平町〇〇〇〇)	㊦
10	〇〇 〇〇	丸亀市〇〇〇〇 (在学：琴平町〇〇〇 □□学校)	㊦
11			
12			
13			
14			
15			

(注意1) 申請する事業への参加意思の確認のため、各構成員が、右端「印」欄へ押印すること（認印可とする）。

(注意2) 代表者を含め、全ての構成員を記載すること。

(注意3) 町外在住者で、琴平町内に在勤・在学している場合は、居住地の住所に加えて、在勤・在学先の住所を括弧書きで記載すること。

令和3年度 収支予算書

1 収入の部

区 分	予 算 額	摘 要
地域活動活性化助成金	50,000円	
寄附	10,000円	構成員1名につき1,000円
利用者負担金	10,000円	利用1回につき100円
計	70,000円	

2 支出の部

区 分	予 算 額	摘 要
消耗品費	25,000円	幼児向け図書【助成金】
	25,000円	幼児向けおもちゃ【助成金】
印刷製本費	10,000円	チラシ500枚
通信保険費	4,200円	ボランティア保険10名
	5,800円	切手代、電話代
計	70,000円	

(注意1) この助成金以外によって賄われる部分がある場合は、その負担額及び負担方法を「1 収入の部」の摘要欄に記載すること。

(注意2) 「2 支出の部」の摘要欄には、支出の概要がわかるよう、支出目的を記載すること。

令和3年度 事業計画書

1 年間スケジュール

時 期	事 業 名	内 容
〇〇月	〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〇月〇日	〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〇〇月	〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〇月〇日	〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

2 翌年度以降の見通し

<p>参加者へのアンケートを行い、要望を的確に捉え翌年度以降も継続して実施予定。</p>

(注意) 「2 翌年度以降の見通し」欄には、当該活動を翌年度以降どのような形で継続・発展していくかについて記載すること(はぐくみ部門にあっては、特に詳細に記載すること)。