

市川市市民活動団体支援金交付申請書

平成17年2月3日

市川市長 千葉光行 様

団体名 市川市肢体不自由児者父母の会
代表者名 飯田 勝子
所在地 市川市 宝1丁目14番11号
電話 047(396)8118

市川市市民活動団体支援金の交付を受けたいので、市川市納税者が選択する市民活動団体への支援に関する条例第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1. 事業の名称 身体に障害があっても地域で自分らしく暮らして行くためには
2. 事業の概要
 - 福祉機器に関すること
 - 介護者へのケアと食事の介助について
 - 身体介護について
 - 地域で自分らしく暮らして行くために
3. 事業費総額 276,000 円
4. 交付申請額 138,000 円

5. 添付書類

- (1) 団体概要調書(様式第2号)
- (2) 規約、会則、定款等の写し
- (3) 市川市市民活動団体支援金申請事業計画書(様式第3号)
- (4) 市川市市民活動団体支援金申請事業収支予算書(様式第4号)
- (5) 団体の事業報告書、収支決算書の写し(直近のもの)等の市長が必要と認める書類



団 体 概 要 調 査

団 体 名	市川市肢体不自由児者父母の会		
市内事務所の所在地	〒272-0122 市川市 宝1丁目14番11号 【 専用事務所 ・ 任意と兼用 ・ その他 () 】		
	電話	047(396)8118	FAX 047(396)8118
主たる事務所の所在地	市川市塩焼3丁目16番11号		
代表者氏名	飯 田 勝 子		
連絡先 ※この申請について 問合せをしたとき に対応できる方	(連絡責任者氏名)	電話	047(396)8118
	飯 田 勝 子	FAX	() 同上
設立年月	昭和 45 ⁴⁶ 年 12月	主な活動地域	市川市内
会報等の発行	有 (回発行) ・ <input checked="" type="radio"/> 無	会員数	38名
メールアドレス			
ホームページ			
団体の目的	肢体不自由児者の教育・福祉の増進を計ること		
主な事業内容	1.平成2年4月より小規模作業所ふれんど舎を運営 2.平成16年1月より地域支援データーサービス、居宅介護ふれんど舎運営 3.身体障害者相談事業		
主な活動の実績	1.ふれんど舎の運営(小規模作業所、地域生活支援データーサービス、居宅介護ふれんど舎) 2.身体障害者相談窓口に参加		
市からの他の補助金等	<input checked="" type="radio"/> (補助金等の名称:市川市地域作業所管理運営費) ・ 無		

市川市市民活動団体支援金申請事業計画書

<p>事業の名称</p>	<p>身体に障害があつて地域で自分らしく暮らして行くためには</p>	
<p>事業の目的、効果、 アピール等</p> <p>※別紙添付可</p>	<p>老人の介護については身近な問題として一般に理解されており、身体障害者の介護はまたまた特別なことの様に見えるからのためか、家族の介護に任せてあります。障害者が自分らしく地域で暮らして行くためには地域の皆様の理解が是非必要です。日頃より福祉に携わっている民生委員、介護の仕事をしている方々には是非参加して頂きたいと思ひます。</p>	
<p>主な対象者</p>	<p>地域の民生委員、ボランティア活動をしている方、介護の仕事をしている方、地域の皆様、障害者を介護している家族又は本人</p>	
<p>事業実施期間</p>	<p>平成17年5月～11月</p>	
<p>事業実施場所</p>	<p>ふれんど館</p>	
<p>事業スケジュール</p>	<p>時期(月)</p>	<p>内容</p>
	<p>5月</p>	<p>福祉機器に肉付ること</p>
	<p>7月</p>	<p>介護者のケアーと食事の介助</p>
	<p>10月</p>	<p>身体介護について</p>
	<p>11月</p>	<p>地域で自分らしく暮らして行くために</p>

市川市市民活動団体支援金申請事業収支予算書

事業の名称：身体に障害があっても地域で自分らしく暮らしていくためには

1. 【収入】

(単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
会費助成	98,000	市川市肢体不自由児看父母の会より助成
事業収入	40,000	研修会参加費1回20名×4回×500円
補助金収入	138,000	市川市市民活動団体支援金
合計	276,000	

2. 【支出】

(単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
会場使用料	40,000	研修会会場・駐車場使用料
講師謝金	80,000	講師1回20,000円×4回
印刷製本費	20,000	研修会開催チラシ
通信費	16,000	50名案内状送付4回
事業消耗品費	40,000	介助具借り入れの謝礼、誤飲を防止のための食品
送迎代	80,000	車椅子使用者送迎代
合計	276,000	

3. その他

交付決定額が交付申請額より少ない場合、申請事業の遂行は可能ですか。

(はい ・ いいえ)

備考 支援金の交付対象となる事業に要する経費を記入してください。なお、実績報告書の提出時に支援決定事業収支決算書とともに領収書を添付する必要があります。