赤い羽根共同募金　チャレンジ助成

提出日　令和8年10月1日

# 令和8年度募集　ほっこりスマイルプロジェクト申請書

（助成対象期間は令和9年4月1日から令和10年3月31日まで）

記入例

東近江市社会福祉協議会　会長　宛

1　申請者情報

| | | |
|---|---|---|
| 申請団体 | ふりがな | ほっこりすまいるかい |
| | 団体名 | ほっこりスマイル会<br>※個人の場合は記入不要 |
| | 設立年月日 | 令和7年10月1日 |
| | 団体構成人数 | 8人 |
| | 活動拠点 | ○○会館 |
| 申請者 | ふりがな | ひがしおうみ　はなこ |
| | 申請者<br>（団体の場合は代表者） | 東近江　花子　　㊞ |
| | 住　所 | 〒○○○-○○○○<br>東近江市○○町○○番地 |
| | 電　話 | 090―○○○○―○○○○<br>出来るだけ日中に連絡が取れる番号 |
| | E-mail | ○○○○@○○○○.jp<br>今後、共同募金の助成等の情報を送らせていただきます |
| SNS の有無 | | ㊀有（ Instagram ）　　無 |
| 申請者以外に連絡を希望される場合はご記入ください。 | 氏　名 | 電　話 |
| | 住　所〒 | 携帯電話 |

団体・個人の活動内容　　活動中　→下記を記入してください

㊀これから活動する　→P2から記入してください

※現在活動されている団体等は下記の項目についてご記入ください（これから活動する場合は記入不要です）

【活動内容】

【現在取り組まれている活動のねらいや目的、叶えたいこと】

【活動している地域】

【対象者】

【活動回数】

【参加者数】

※現在活動中の方は活動内容がわかる資料や写真等があればご提出ください。

2 助成金申請額等

| | | | |
|---|---|---|---|
| 申請額 | 100，000円 | 総事業費 | 116，000円 |

3 今回助成を受けて申請する事業の内容について

| | |
|---|---|
| 申 請<br>事業名 | 乳幼児がパクパク食べる離乳食･幼児食講座<br>活動の内容や目的を、端的に表すわかりやすい名前をつけてください。 |
| 申請事業の目的･ねらい･解決したい課題 | 【活動開始時期】<br>令和9年4月1日<br>【なぜその活動を始めた(始めようと思った)のか、解消したいこと】<br>始めて子育てする人にとって、子どもの離乳食が始まり、なかなか食べてくれない、体重が増えないなどで悩んでいる方が多いが、離乳食が始まる5ヶ月以降は10ヶ月頃まで市の健診がなく、悩みをなかなか相談できる機会が少ない。また、離乳食が終わり、幼児食に移行しても一人で悩んでいる方が多いと思い、乳幼児の食にスポットを当てた勉強会や交流会を開催することで、一人で抱えがちな育児の悩みを減らしたい。 |
| 活動内容 | ①事業の対象とする人や人数など<br>【笑顔にしたい人（対象者･案内方法】<br>乳幼児を育てる人を対象に、Instagram で募集。チラシを配布<br><br>【チラシ作成枚数、チラシ設置場所】※チラシで案内を行う場合のみ記入<br>1000枚<br>市内の図書館やコミュニティーセンターなど<br>【参加予定人数】<br>1回約　20人（延べ約　80人） |
| | ②活動の開催時期や回数、場所<br>【開催予定時期】<br>令和9年4月～<br>【回数(2回以上必須)】<br>4月、7月、10月、12月の第一日曜日<br>【開催場所】<br>〇〇会館 |
| | ③具体的な活動内容(これからやってみたいことも含む)<br>管理栄養士の講師を招いて、離乳食や幼児食について学ぶ。<br>託児を設け、落ち着いて学べる環境を作る。<br>また、講座終了後には、質問や相談ができる時間を設けるとともに、交流の時間を設け、同じ悩みを持つ人の息抜きをできるようにする。 |
| 赤い羽根共同募金のご協力 | 赤い羽根共同募金について、ご協力いただける活動についてご記入ください（☑） |
| | ☑事業のチラシ等による広報　☑事業実施時の募金箱･のぼり旗の設置<br>□赤い羽根共同募金の街頭啓発　□その他（　　） |

## 4 必要経費

【収入の部】

| 収 入 科 目 | 予算額(円) | 積 算 内 訳<br>※必ず記入して下さい |
|---|---|---|
| 本助成金 | 100, 000 | ほっこりスマイルプロジェクト助成金<br>（申請請求額と同額） |
| 参加費 | 16, 000 | 参加費@200円×80人 |
| 自己財源 | | |
| 収入合計 | 〔A〕 116, 000 | |

【支出の部】

| 支 出 科 目 | 予算額(円) | | 積 算 内 訳<br>※必ず記入して下さい |
|---|---|---|---|
| | | 内助成対象経費 | |
| 諸謝金 | 40, 000 | 40, 000 | 管理栄養士、託児保育士謝礼<br>5, 000円×2名×4回 |
| 交通費 | | | |
| 消耗品費 | 29, 100 | 20, 100 | コピー用紙、鍋、包丁、お玉、調理時の消耗品（台拭き、アルコールティッシュなど） |
| 通信運搬費 | | | |
| 印刷製本費 | 8, 000 | 8, 000 | チラシ印刷代 |
| 原材料費 | 32, 000 | 25, 000 | 調理用食材<br>400円×20名×4回 |
| 手数料 | 660 | 660 | 振込手数料 |
| 保険料 | 2, 240 | 2, 240 | ボランティア行事保険<br>560円(1日)×4回 |
| 使用料及び賃借料 | 4, 000 | 4, 000 | 会館使用料<br>1, 000円×4回 |
| 備品購入費 | | ※上限3万円 | |
| その他 | | | |
| 支出合計 | 〔B〕 116, 000 | 100, 000 | |

※収入合計Aと支出合計Bは同額になります。

5 団体構成員名簿(個人で申請される場合は個人名のみ記入してください)

| （各員につき、市内か市外に〇を付けてください。ただし市内とは市内在住・在学・在勤とします。） | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 東近江　花子<br>（市内・市外） | 11 | （市内・市外） |
| 2 | 永源寺　太郎<br>（市内・市外） | 12 | （市内・市外） |
| 3 | 五個荘　春男<br>（市内・市外） | 13 | （市内・市外） |
| 4 | 愛東　なつ<br>（市内・市外） | 14 | （市内・市外） |
| 5 | 湖東　あき<br>（市内・市外） | 15 | （市内・市外） |
| 6 | 能登川　冬美<br>（市内・市外） | 16 | （市内・市外） |
| 7 | 蒲生　そら<br>（市内・市外） | 17 | （市内・市外） |
| 8 | 八日市　うみ<br>（市内・市外） | 18 | （市内・市外） |
| 9 | （市内・市外） | 19 | （市内・市外） |
| 10 | （市内・市外） | 20 | （市内・市外） |

※個人情報は適切かつ慎重に管理します。いただいた情報は助成審査に関係する事務連絡等に使用します