別紙様式：［1］ 　　 　　　　　　　　　　　 　 　申請日：2019 年 　 月 　 日

**平成31年度　新設のおもちゃ図書館におもちゃセット助成事業　申込書**

一般財団法人　日本おもちゃ図書館財団

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **おもちゃ図書館**  ○印、または記入 | 名称  活動場所　〒 | | | | おもちゃ図書館全国連絡会会員番号： |
|  |
| 活動場所/ ・地域センター ･福祉会館 ･公民館・社会福祉施設 ･その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| **代　表　者** | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　㊞  〒 | | | | |
| **連　絡　者** | 氏名　 　　　 　 　　電話 ※日中、連絡のとれる方を記入 | | | | |
| **書類の送付先** | 名称  〒 | | | | |
| **おもちゃセット**  **送付先** | 名称    〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | | |
| **おもちゃ図書館の活動概要**  ○印又は（　）内に数等を記入  ※予定を記入  全ての項目を  埋めること | 開設予定日 | 2019 年 　 月　　 　　日 | | | |
| 設置主体 | 名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ボランティアグループ・親の会・社協・社会福祉施設・幼稚園・保育園、その他（　　　　　　） | | | |
| 活動主体 | 名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ボランティアグループ・親の会・社協・社会福祉施設・幼稚園・保育園、その他（　　　　　　） | | | |
| ボランティアの状況 | 活動に関わっているボランティアの数 （　 　 人）  内、１回平均のボランティアの数 （　 　人） | | おもちゃ図書館の専従職員が　いる（　　　人）・　いない | |
| 利用者の  状況 | 開館１回平均利用者数　 （ 　 　人）  内、障害児者の利用者数 （　 　　人） | 行事等に参加する障害のある  子どもが　いる　・ いない  障害者が　いる　・ いない | | |
| 運 営 の  状況 | ♦１ヵ月の開館回数 （ 約　　 　回　）✦1回の開館時間 （ 約　　 　時間 ）    ♦おもちゃの保有数 （ 約　　　 　個（組）） ♦おもちゃの貸出し　有 ・ 無 | | | |
| 行事開催  状況 | ・お楽しみ会(クリスマス会、誕生会等)・旅行・遠足・コンサート・料理教室  ・音楽教室・お絵描き教室 ・その他行事(　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |
| **添付資料** | 施設のパンフレット等があれば一緒にお送り下さい | | | | |

別紙様式：［2］ **平成31年度　新設のおもちゃ図書館におもちゃセット助成事業　申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **新設の為の**  **収支計画** | 収入計画 | | 金　額（円） | 支出計画 | 金　 額（円） |
| 自己資金 | |  | （ア）おもちゃ購入費 |  |
| 市区町村 補助金 | |  | （ア）おもちゃ材料購入費 |  |
| 社会福祉協議会 助成金 | |  | （イ）備品購入費 |  |
| 共同募金 配分金 寄付金等 | |  | （ウ）その他（印刷物　等） |  |
| その他の資金(　　　 　　) | |  |  |  |
| 合　計(A) | |  | 合　計(B) |  |
| **助成金申請額** | | （B）－（A） ＝　　　　　　　　　円 | |  | |

**おもちゃ・備品等の購入計画**（上記、支出計画の内訳）※助成決定後に内容を変更する場合は事前にご連絡下さい

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(ア)**追加のおもちゃ、手作りおもちゃの材料等の購入に要する費用  **(イ)**カーペット、おもちゃ格納箱、格納戸棚、陳列棚等、備品の購入に要する費用  **(ウ)**その他運営の為に要する費用（対象外：研修費・指導費・交通費・会費・保険料等） | | | | | |
| 記号 | 品　　名 | メ　ー　カ　ー　名 | 単 価（円） | 個数 | 金 額 (円) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| どんな手作りおもちゃをつくるのか記入して下さい | | | 合　計 (B) | |  |
|  | | | | | |

※この購入計画の替わりに購入見積書を提出されても結構です/書ききれない場合は別紙にお書き下さい

|  |  |
| --- | --- |
| **推薦社協名**  市区町村の  社会福祉協議会 | 所在地  名称  代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　㊞ |
| 推薦理由 |