別紙様式：［1］ 　　 　　　　　　　　　　　 　 　申請日：2020年 　 月 　 日

 **2020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**（申請団体名）○印、又は記入 | 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※日時指定は出来ません　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **おもちゃ図書館活動概要**※予定を記入○印又は（　）内に数等を記入　全ての項目を埋めること　　　 | 開設予定日 | 西暦　　　　 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（　　　　　　） |
| 運営状況 | ボランティアの全体数 （　 　　 人）　内、１回の平均数 （　 　 　人） |
| おもちゃ図書館の専従職員が　 いる（　　　　　人）　・　いない |
| ♦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 | 行事等に参加する障害のある 子どもが　　 いる　・ いない大人が　 いる　・ いない |
| ・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(　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 利用状況  | 開館１回平均利用者数（ 　 　人） 内、障害児者の利用者数（　 　　人） |
| **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］  **2020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****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**※千円単位で助成（端数切捨て） | （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) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 手作りおもちゃをつくる場合は詳細を記入　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  合　　計 (B) |  |
|  |

※この購入計画の代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 |