

別 記

第1号様式（第9条関係）

鎌ヶ谷市市民活動支援補助金交付申請書

平成29年7月10日

鎌ヶ谷市長 清水聖士 様

所在地 鎌ヶ谷市〇〇〇△-△-△

団体の名称 子育て支援〇〇会

代表者 理事長 〇〇 〇〇 ㊟

平成29年度鎌ヶ谷市市民活動支援補助金の交付を受けたいので、鎌ヶ谷市市民活動支援補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 事業の区分（該当する方を○で囲んでください。）

スタートアップ型  ステップアップ型

2 事業名 ホームページ子育て支援マップ作成事業

3 事業費総額 106,000 円

4 補助申請額 72,000 円

5 添付書類

(1) 事業計画書（第2号様式）

(2) 定款、規約、会則その他これらに準ずる書類

(3) 構成員名簿

## 1 事業の名称

ホームページ子育て支援マップ作成事業

## 2 事業の内容

私たちの団体では、昨年、子育て中の親を対象にアンケートを実施しました。その中で見えてきた課題の一つは、情報がどこにいけば手に入るのか分からないというものでした。日ごろ家に引きこもり悩みを抱えながらも一人で育児をしている人や働きながら子育てをしている人たちが、いざという時パッと一目で市内の子育て支援施設が解るような子育て支援マップが必要ではないかと考えました。このマップの作成にあたっては、医療機関や行政の情報だけでなく、ミルク用のお湯がもらえるコンビニや、トイレを貸してくれる商店など、市民団体の特性をいかした情報収集を行います。

しかし、印刷物で情報を更新していくことは、莫大な労力と費用を要します。そこで、市民に役立つように、また、最新の情報がいつでも入手できるように、すでに団体が持っているホームページに情報を追加する形で公開し、誰でもその情報を見ることができるようになっています。また、印刷物が欲しい人には、有料で提供していきます。

## 3 事業を実施することにより解決される課題

(どのような課題が解決するか、具体的にご記入ください。)

ホームページ子育て支援マップにより、子育て中の親が、家にいながらも様々な情報を収集でき、外出のきっかけづくりや仲間づくりにつながることで、子育て中の親の孤立化を防ぎます。また、ホームページであるため、新しい情報を収集更新し、今後も一層充実した情報提供が可能です。

子育て中の親という特定の対象に向けたマップを作成することが、今後違った対象者向けのマップを作るという新しい発想を行政や団体に提起することにもつながります。

## 4 事業の年間スケジュール

(取組内容や実施時期、場所等を具体的にご記入ください。)

平成29年

10月1日～10月31日 情報確認のための現地調査

11月1日～12月20日 ホームページの作成

平成30年

1月15日 子育て支援マップをホームページで公開

1月15日～3月10日 マップの配布 (有料)

5 予算概要（申請事業に係るもの）

(1) 収入の部

科 目	金 額(円)	内 訳
事業収入（マップ代）	10,000	100円×100人
団体会費	24,000	② ③
市補助金	72,000	
合 計	106,000	

※ 事業収入がある場合には、対象経費から事業収入を除いた額に以下の計算を行い、補助額を算出します。

○スタートアップ型… (①-③) × 8 / 10 又は 10万円のいずれか低い金額=②

○ステップアップ型… (①-③) × 5 / 10 又は 30万円のいずれか低い金額=②

(2) 支出の部

科 目	金 額(円)	内 訳
補助金交付対象経費	消耗品費及び原材料費	紙代 3,600円 インク代 10,000円
	備品購入費	マップ作成ソフト 45,000円 デジタルカメラ 15,000円 住宅地図 17,000円
	旅費	電車運賃（確認調査時） 280円×10人×3回=8,400円
	使用料及び賃借料	会議室使用料 200円×5回=1,000円
	合 計 (A)	100,000
その他経費	会議時賄	500円×12人=6,000円
	補助金交付対象経費以外の経費 をご記入ください。	
合 計 (B)	6,000	
合計額 (C) = (A + B)	106,000	

6 事業の着手及び完了の予定年月日

平成29年10月1日から平成30年3月10日

7 団体概要（交付決定を受けた場合、団体の名称のみ公開します。）

団体の名称	子育て支援〇〇会		
代表者	理事長 〇〇〇〇		
設立時期	平成23年 5月 1日		
事務所又は 活動場所等	事務所：鎌ヶ谷市〇〇〇〇△-△-△ 活動場所：〇〇〇保育所		
電話番号	047-445-〇〇〇〇		
ホームページURL	http://〇〇〇〇		
メールアドレス	〇〇〇@〇〇〇〇〇〇.jp		
書類作成者	〇〇〇〇		
住所・氏名	鎌ヶ谷市〇〇〇△-△ □□□□		
電話番号	047-444-△△△△		