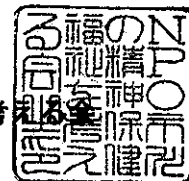


市川市市民活動団体支援金交付申請書

17年2月3日

市川市長 千葉 光行 様

団体名 特定非営利活動法人
 市川の精神保健福祉を考
 代表者名 理事長 品川 眞佐子
 所在地 市川市東大和田 2-38-8-205
 電話 047(314)3883



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 障害者と地域の交流へ・・・「ふれあいサロン」運営事業
2. 事業の概要
 - ・平成16年度(平成16年12月1日より平成17年3月31日まで)に千葉県委託事業<「星の数ほどあなたのために」事業>で、地域の求めているサービスは何か、を調査中です。
 - ・その結果をふまえ、地域の求めているサービスを提供してゆくために、集える場<サロン>を開き、地域住民のよろず相談窓口の実施と、グループ活動の場を設け、障害者等と地域との交流をはかって参ります。また<サロン>を拠点として地域の各家庭におうかがいして、サービスの提供をさせていただきます。

3. 事業費総額 500,000 円

4. 交付申請額 250,000 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 書

団 体 名	特定非営利活動法人 市川の精神保健福祉を考える会		
市内事務所の所在地	〒272-0026 市川市東大和田 2-18-8-205 【 <u>専用事務所</u> ・ 住居と兼用 ・ その他（ ） 】		
	電話	047 (314) 3888	FAX 047 (314) 3888
主たる事務所の所在地	同上		
代表者氏名	品川 眞佐子		
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) 長坂 昌宗	電話	047 (370) 0312
		FAX	047 (370) 0312
設立年月	2002 年 9 月	主な活動地域	市川市
会報等の発行	有 (4 回発行) ・ 無	会員数	26
メールアドレス	center@hotheart.org		
ホームページ	http://www.hotheart.org/		
団体の目的	精神保健福祉等の啓発活動、障害者・高齢者等の地域生活支援		
主な事業内容	障害者グループホーム運営事業、ホームヘルプ事業等 障害者への作業提供(弁当製造等)		
主な活動の実績	精神保健福祉ボランティア養成講座主催 (平成13年、14年、15年) 施設職員向け研修会実施 (平成14年、15年、16年) 精神障害者対応ヘルパー養成実習受入 障害を越えて市民と楽しくダンスパーティー開催 (年/1.2回) 千葉県 (「星の数ほどあなたのために」) モデル事業受託		
市からの 他の補助金等	有 (補助金等の名称: 市川市精神障害者グループホーム運営費補助金・ 市川市精神障害者居宅介護等事業補助金) ・ 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>障害者と地域の交流へ・・・「ふれあいサロン」運営事業</p>	
<p>事業の目的、効果、 アピール等</p> <p>※別紙添付可</p>	<p>・私たちは、主に障害者へのサービスを展開してきた中で、さまざまなニーズが生まれ、それに応えてきた結果、地域の中にある福祉のニーズを掘り起こして参りました。制度外の配食サービス、緊急避難宿泊施設、ボランティア育成、リサイクルショップで地域との交流、病院からの外出支援・余暇支援サービスなどがその一例です。私たちはこれからも、誰もが助けを求めることができる、また地域でそれを支えてゆく、地域コミュニティを作ってゆきます。</p> <p>・児童、高齢者、障害者だけでなく、誰もが支えを求める時期があり、それを明らかにする事で、新しいニーズが見えてきます。千葉県の委託事業「星の数ほどあなたのために」アンケート集計とモデル事業の実施を通して、私たちはそのようなニーズを具体的に見出してきました。〈ふれあいサロン〉では、誰もが地域でふれあい支えあっていく、そんな場を作り出していけたらと考えています。</p>	
<p>主な対象者</p>	<p>地域住民</p>	
<p>事業実施期間</p>	<p>平成17年4月1日から平成18年3月31日</p>	
<p>事業実施場所</p>	<p>市川市新田5-14-11「リサイクルショップえふ」2階</p>	
<p>事業スケジュール</p>	<p>時期（月）</p>	<p>内容</p> <p>3月 「ふれあいサロン」第1回運営会議開催 具体的運営について検討</p> <p>4月 什器、備品準備 グループ活動募集（広報記載）</p> <p>5月より オープン 特定曜日（週に1回から2回）開所 9時半から17時 ①（シニア女性の勉強会）*歳をかさねてなお輝くために</p> <p>6月 第2回 運営会議 利用状況検討 1回/3月</p> <p>8月 次年度事業計画作成 事業資金調達準備</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：障害者と地域の交流へ・・・「ふれあいサロン」運営事業

1. 【収 入】

(単位：円)

項 目	金 額	説 明 (積算等)
補助金収入	250,000	市川市市民活動団体支援金
寄付金	200,000	有志4,000円、スタッフ28人*7,000円=196,000円
事業収入	50,000	利用者からサービスの対価としていただく利用料
		*利用料・・・場所の使用料(1日300円)
合 計	500,000	

2. 【支 出】

(単位：円)

項 目	金 額	説 明 (積算等)
什器	100,000	コーヒーマーカー、食器
備品	100,000	ブラインドカーテン、絨毯、テーブル、
	250,000	パソコン、FAX電話、エアコン
	50,000	食器棚、本棚、整理筆筒
合 計	500,000	

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。