

平成30年度 ふれあい子育てサロン活動登録書／活動支援費申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 登別市社会福祉協議会会長 様

貴会が定める子育てを通じた地域づくりの活動を行いながら「ふれあい子育てサロン」事業に登録したいので、次のとおり活動及び活動支援費の申込をいたします。

実施期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日	申請額	24,000円
------	-------------------	-----	---------

サロン名		代表者住所	
代表者名	Ⓜ	連絡先	TEL

予定項目記入欄			
サロンの目標			
年間総開催予定数	回	1回あたりの総参加者数 (運営者除く)	名
開催日		運営者の人数	名
開催時間		開催場所	
活動内容			
対象範囲	※当てはまる項目にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 近隣の親子 <input type="checkbox"/> 市内の親子 <input type="checkbox"/> 市外の親子 <input type="checkbox"/> その他()	子どもの年齢	歳から 歳くらいまで
案内方法	<input type="checkbox"/> チラシの配布 <input type="checkbox"/> 会場での掲示 <input type="checkbox"/> 広報誌等への掲載 <input type="checkbox"/> その他()		
運営経費	<input checked="" type="checkbox"/> 社協助成金 <input type="checkbox"/> 参加費(円) <input type="checkbox"/> その他()		
情報開示	※パンフレット等に掲載可能な項目にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> すべて可能 <input type="checkbox"/> サロン名 <input type="checkbox"/> 代表者名 <input type="checkbox"/> 活動内容 <input type="checkbox"/> 開催場所 <input type="checkbox"/> 代表者の連絡先 <input type="checkbox"/> 写真		

※以下事務処理欄のため記入しないでください。

登録することとしてよろしいか伺います。

あわせて、活動支援費を助成することとしてよろしいか伺います。

会長	常務理事	局長	課長	係長	係	合議	地域

受付印

平成30年度 ふれあい子育てサロン月間活動報告書

月分	サロン名	記載者名
----	------	------

日にち	曜日	活動時間	参加人数	子ども	保護者	運営者	その他	合計
		: ~ :		名	名	名	名	名
活動場所			活動内容					
気がついたこと (参加者の様子、要望等)								

日にち	曜日	活動時間	参加人数	子ども	保護者	運営者	その他	合計
		: ~ :		名	名	名	名	名
活動場所			活動内容					
気がついたこと (参加者の様子、要望等)								

日にち	曜日	活動時間	参加人数	子ども	保護者	運営者	その他	合計
		: ~ :		名	名	名	名	名
活動場所			活動内容					
気がついたこと (参加者の様子、要望等)								

日にち	曜日	活動時間	参加人数	子ども	保護者	運営者	その他	合計
		: ~ :		名	名	名	名	名
活動場所			活動内容					
気がついたこと (参加者の様子、要望等)								

自由記載	
------	--

【お願い】 他のサロンの参考や提供資料となる場合がありますので、開催翌月末までにご提出ください。

以下事務処理欄のため、記入しないでください。

会長	常務理事	局長	課長	係長	係	閲覧完結 地域

受付印

平成30年度 ふれあい子育てサロン活動登録書/活動支援費申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 登別市社会福祉協議会

記入例

貴会が定める子育てを通じた「ふれあい子育てサロン」事業に登録したいので、次のとおり活動及び活動支援費の申込をいたします。

実施期間	平成30年 4月 1日 ~ 平成30年 3月31日	申請額	24,000円
------	---------------------------	-----	---------

サロン名	きずな	代表者住所	登別市片倉町6丁目9番地1
代表者名	社協 一郎	連絡先 TEL	<div style="border: 1px solid blue; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content;"> 本申請書に記載いただいた情報をもとに、パンフレットを作成しています。提出後に記載事項に変更があった場合は、随時事務局までご連絡をお願いいたします。 </div>

予定項目記入欄			
サロンの目標	親子のどちらものびのびと過ごせる居場所を目指す。		
年間総開催予定数	50 回	1回あたりの総参加者数 (運営者除く)	12 名
開催日	水曜日(年末年始、お盆時期除く)	運営者の人数	5 名
開催時間	10:00~12:00	開催場所	しんた21
活動内容	自由遊び、絵本読み聞かせ、お返事はーい等		
対象範囲	※当てはまる項目にチェックをしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 近隣の親子 <input type="checkbox"/> 市内の親子 <input type="checkbox"/> 市外の親子 <input type="checkbox"/> その他()	子どもの年齢	0 歳から 3 歳くらいまで
案内方法	<input type="checkbox"/> チラシの配布 <input checked="" type="checkbox"/> 会場での掲示 <input type="checkbox"/> 広報誌等への掲載 <input type="checkbox"/> その他()		
運営経費	<input checked="" type="checkbox"/> 社協助成金 <input type="checkbox"/> 参加費(円) <input type="checkbox"/> その他()		
情報開示	※パンフレット等に掲載可能な項目にチェックをしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> すべて可能 <input type="checkbox"/> サロン名 <input type="checkbox"/> 代表者名 <input type="checkbox"/> 活動内容 <input type="checkbox"/> 開催場所 <input type="checkbox"/> 代表者の連絡先 <input type="checkbox"/> 写真		

※以下事務処理欄のため記入しないでください。
 登録することとしてよろしいか伺います。
 あわせて、活動支援費を助成することとしてよろしいか伺います。

会長	常務理事	局長	課長	係長	係	合機 地域

受付印

平成30年度 ふれあい子育てサロン月間活動報告書

4 月分	サロン名	きずな	記載者名	社協 一郎
------	------	-----	------	-------

日にち	曜日	活動時間	参加人数	子ども	保護者	運営者	その他	合計
1	水	10:00 ~ 12:00		7名	3名	3名	0名	13名
活動場所		しんた21	活動内容		自由遊び、絵本読み聞かせ等			
気がついたこと (参加者の様子、 要望等)		全員のびのびと遊んでいた様子。						

日にち	曜日	活動時間	参加人数	子ども	保護者	運営者	その他	合計
8	水	10:00 ~ 12:00		8名	3名	3名	0名	14名
活動場所		しんた21	活動内容		自由遊び、お返事はーい等			
気がついたこと (参加者の様子、 要望等)		初めて参加した親子1組。今年度から登別に越してきたとのこと。また来ますと言ってもらえた。						

記入例

日にち	曜日	活動時間	参加人数	子ども	保護者	運営者	その他	合計
15	水	10:00		4名	0名	0名	0名	9名
活動場所		しんた21	活動内容		自由遊び、お返事はーい等			
気がついたこと (参加者の様子、 要望等)		天候が悪く、参加者も少なめ。						

日にち	曜日	活動時間	参加人数	子ども	保護者	運営者	その他	合計
22	水	10:00 ~ 12:00		11名	6名	5名	0名	22名
活動場所		しんた21	活動内容					
気がついたこと (参加者の様子、 要望等)		天気がいいので、予定通りお散歩しながら花見。口コミか参加者が多い。						

自由記載	また来ますと言ってもらえることが、最近の喜び。 イベントの時には人が多いため、通常サロン時にも来てもらえるような工夫を考えていきたい。
------	--

【お願い】 他のサロンの参考や提供資料となる場合がありますので、開催翌月末までにご提出ください。

以下事務処理欄のため、記入しないでください。

会長	常務理事	局長	課長	係長	係	閲覧完結 地域

受付印