



申請事業計画書

支援の種類	一般助成事業
活動エリア	鯖江市域事業

■申請事業の概要

団体名	ふれあいボランティア赤い羽根	(施設名) ふれあい相談所 希望の家
事業名	夫や恋人からの暴力で苦しむ人への支援事業	<input type="checkbox"/> 新規事業 <input checked="" type="checkbox"/> 継続事業（助成履歴なし） <input type="checkbox"/> 継続事業（助成連続 年目）
申請金額	100千円	※助成額（案） 千円

■事業内容

【現状・解決したい課題など】 私たちの会では、5年前から電話相談の事業を続けています。なかでも、女性への暴力であるドメスティックバイオレンス（以下省略してDV）の相談は深刻で、相談件数が年々多くなってきております。			
【具体的事業内容・期待される成果など】 今年実施する実態調査をもとに、DVとはなにか、また、被害者をどのように支えていくか心理的、医学的、社会的なアプローチについて学ぶ研修会を行ないたい。DVの理解が広がることで、現在苦しんでいる被害者の支援者を増やしていくとともに、被害者も受講することにより、自らがDVから立ち上がる機会にもしていきたい。			
主な対象者	住民全般	事業分類	情報提供・啓発
実施予定日	令和7年10月上旬	開催場所	鯖江市健康福祉センター
件数・回数	2回	のべ人数	100名

主な対象者の分類として下記を参考に選んで記入ください。（複数記入可）

- 【高齢】 高齢者全般 要介護高齢者 高齢者世帯 介護者・家族
- 【障害】 障害児者全般 知的障害児者 身体障害児者 精神障害者 心身障害児者 介護者・家族
- 【児童】 乳幼児 児童 青少年 一人親家族 養護児童 遺児・交通遺児 家族
- 【住民】 住民全般 災害等被災者 低所得者世帯 長期療養者 ボランティア 在日外国人
- ホームレス

事業の分類として下記を参考に選んで記入ください。（1つだけを記入）

- 【生活支援】 日常生活支援 サロン・療育 施設整備 介護者支援 器機貸出 金品援助
- 【社会参加】 福祉教育・学習 自立就労支援 体験・交流・イベント まちづくり 金品提供
- 【総合福祉】 児童・青少年 コーディネート ボランティア育成 生活相談 情報提供・啓発
- その他（ ）
- 【災害関係】 防災・コーディネート事業 災害対応事業

■経費の内訳

項目	積算内訳（なるべく詳細に記入）	金額（円）
施設借上料	鯖江市健康福祉センター 12,000 円（6000 円×2 日）	12,000 円
謝礼	講師60,000 円(30,000 円×2 回) DV 研究所長 赤井信吾氏（予定）	60,000 円
旅費交通費	講師旅費 28,520 円（東京⇄福井） 宿泊費 10,000 円（赤羽シティホテル）	38,520 円
広報費	チラシ20,000 円（@20×1,000 枚） 開催通知2,000 円（@40×50 ヶ所） プログラム・資料代5,000 円（@100×50 人） 赤羽新聞掲載費 26,250 円	53,250 円
送料・通信費	開催通知 4,000 円（@90×50 ヶ所）	4,000 円
食費	弁当30,000 円（@600 円×50 人） お茶 5,000 円（@100×50 人）	35,000 円
合計		202,770 円

項目は科目を下記の科目を参考にして作成してください。

- ・謝礼 ・保険料 ・施設借上料 ・備品借上料 ・入場料 ・使用料 ・資料購入費 ・材料購入費
- ・企画費 ・調査費 ・研究費 ・広報費 ・資材作成費 ・設置費 ・実費弁償 ・工賃 ・見舞金品
- ・祝い金品 ・拠出金 ・研修費 ・土地の取得 ・土地の造成 ・建物新築 ・建物増改築 ・建物補修
- ・福祉車両 ・行事備品費 ・事務備品費 ・生活品費 ・授産備品費 ・訓練用備品費 ・介助備品費
- ・趣味備品費 ・スポーツ備品 ・送料 ・消耗品費 ・旅費 ・交通費 ・宿泊費
- ・燃料費 ・光熱費 ・水道費 ・家賃 ・維持管理費 ・食費 ・飲食経費 ・その他

■資金の内訳

項目	内 訳	金額（円）
共同募金助成金		100,000 円
自己財源		62,770 円
利用者負担	参加費一人 800 円（資料代、弁当、お茶代として）	40,000 円
その他の収入		
合計		202,770 円

合計は「経費の内訳」の合計と合うようにしてください。

団体概要書

■団体情報

団体名 ※法人の場合は、法人格を記入	(ふりがな) ふれあいそだんぼらんていあ あかいはね ふれあい相談ボランティア赤い羽根		
代表者	役職 会長	氏名 (ふりがな) あかはね たろう 赤羽根 太郎	
団体住所 ※個人宅の場合は、様方も記入	〒 916-0022 鯖江市水落町2丁目30-1 TEL: 0778-51-0091 URL: http://akaihane-fukui.jp/ FAX: 0778-51-8079 E-mail: akaihane@mx2.fctv.ne.jp 今後、共同募金の助成等の情報をE-mailで希望しますか? (希望する・希望しない)		
事務担当者	職 会計担当	氏名 福井 花子	TEL: 03-3581-3846 携帯: 090-0123-4567 E-mail:
団体の種類	<input type="checkbox"/> 高齢者施設・団体 <input type="checkbox"/> 身体障害施設・団体 <input type="checkbox"/> 心身障害児者施設・団体 <input type="checkbox"/> 精神障害施設・団体 <input type="checkbox"/> 児童青年施設・団体 <input type="checkbox"/> 一人親家族施設・団体 <input type="checkbox"/> 更生保護施設・団体 <input type="checkbox"/> 緊急一時保護施設・団体 <input type="checkbox"/> NPO法人・団体 <input checked="" type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 民生児童委員 <input type="checkbox"/> 福祉事業者団体 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 当事者・家族の会 <input type="checkbox"/> 保健・医療関係		
団体の目的 (~を行う団体と簡潔に記入)	電話相談を通じて、支援を必要としている方々のためのサポートを行う団体		
設立年月日	1969年4月1日	会員数	120名
定例会/年	24回/年	職員・スタッフ数	3名

■施設情報 (関係する場合のみ記入)

施設名	ふれあい相談所 希望の家		
業種	相談所 介護保険・自立支援給付の指定事業者 (該当 ・ 非該当)		
施設所有者	赤羽根 太郎	施設所在地	鯖江市水落町2丁目30-1
施設定員	名	現員 (申請時)	名

■財政状況 (前年度)

決算額	1,100,023 円	繰越額	190,000 円
事務費	505,011 円	事業費	405,000 円

■共同募金運動の参加状況

昨年、共同募金に参加しましたか? (該当するものにすべてチェックください)			
<input checked="" type="checkbox"/> 募金箱を設置した	<input type="checkbox"/> 使途選択募金のチラシを配った	<input type="checkbox"/> 街頭募金に立って呼びかけた	
<input checked="" type="checkbox"/> 会員に協力を呼びかけた	<input type="checkbox"/> イベントで募金を呼びかけた	<input type="checkbox"/> ポスターを貼った	
<input type="checkbox"/> 会報で協力を呼びかけた	<input type="checkbox"/> 募金開始式に参加した	<input checked="" type="checkbox"/> 赤い羽根の集いに参加した	
<input checked="" type="checkbox"/> 行事に参加した (行事名: 福井マラソンチャリティーラン)			
<input type="checkbox"/> 個人的に協力した			
<input type="checkbox"/> その他 ()			