

市川市市民活動団体支援金交付申請書

平成27年2月4日

市川市長

団体名 心理リハビリテーション市川なのはな会
代表者名 伴 彘子
所在地 市川市真間5-4-19
電話 047(374)2563

市川市市民活動団体支援金の交付を受けたいので、市川市納税者等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 動作法による障害児者への療育合宿訓練会事業

2. 事業の概要

本「市川なのはな会」のメインとなる活動であり、夏休みを利用して宿泊5泊6日、集中的に訓練することで成果をより高めることが目的である。朝の体操から1日3回1時間ずつの訓練、全員でのレク、学習、風呂はトレーナーと入るなど、障害児達にとっては緊張の中にも楽しさあふれた訓練会である。尚、本合宿は日本リハビリテーション心理学会の認定キャンプであり、学会の規定するプログラムに従って行う。

3. 事業費総額 2,290,000円

4. 交付申請額 320,000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

1 団体の概要

団体名	心理リハビリテーション市川なのはな会		
市内事務所の所在地	〒272-0826 市川市真間 5-4-19 【 専用事務所 ・ <u>住居と兼用</u> ・ その他 () 】		
	電話	047 (374) 2563	FAX 047 (374) 2563
主たる事務所の所在地	上に同じ		
代表者氏名及び役員氏名	【代表者氏名】 伴 彥子		
	【役員氏名】書ききれない場合は、別紙に記入の上添付してください。		
	役職	氏名	住所
連絡責任者 ※ この申請について問い合わせをしたときに対応できる方			
主な活動地域	<p>※ 該当する□にチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 国府台 [国府台]</p> <p><input type="checkbox"/> 国分 [北国分、中国分、堀之内、稲越町、東国分、国分]</p> <p><input type="checkbox"/> 曾谷 [曾谷]</p> <p><input type="checkbox"/> 大柏 [大町、大野町、南大野、柏井町、奉面町]</p> <p><input type="checkbox"/> 宮久保・下貝塚 [宮久保、下貝塚]</p> <p><input type="checkbox"/> 市川第一 [市川、市川南3、4丁目、真間1丁目]</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 市川第二 [市川南1、2、5丁目、新田、平田、大洲、大和田、稲荷木、東大和田]</p> <p><input type="checkbox"/> 真間 [真間2～5丁目]</p> <p><input type="checkbox"/> 菅野・須和田 [菅野、須和田、東菅野]</p> <p><input type="checkbox"/> 八幡 [八幡、南八幡]</p> <p><input type="checkbox"/> 市川東部 [北方町、本北方、若宮、北方、中山、鬼越、高石神、鬼高]</p> <p><input type="checkbox"/> 信篤・二俣 [田尻、高谷、原木、二俣、二俣新町、高谷新町]</p> <p><input type="checkbox"/> 行徳 [河原、妙典、下妙典、下新宿、本行徳、本塩、関ヶ島、伊勢宿、富浜、末広、塩焼、宝、幸]</p> <p><input type="checkbox"/> 南行徳 [押切、湊、行徳駅前、入船、日之出、湊新田、香取、欠真間、福栄、南行徳、相之川、新浜、塩浜、広尾、島尻、新井]</p> <p><input type="checkbox"/> 市内全域</p>		

活動の分野	主分野 (1つ)	1	その他 分野	
設立年月日	1985年8月		会員数	75名(平成27年1月現在)
ホームページ			E-mail	
会報等の発行	有 (回 発行) <input checked="" type="checkbox"/> 無			
団体の活動目的	<p>心身障害児・者の療育を目的とする。</p> <p>※ 団体の活動目的を簡潔明瞭に記入してください。</p> <p>(注) 団体の定款や規約の活動目的に「社会貢献に係る分野の活動(不特定かつ多数のもの利益の増進に寄与することを目的とするものに限る。)」のことが定められていますか。(<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ)</p>			
主な事業内容	<p>*月例会 毎月1回市川市文化会館に於いて</p> <p>*キャンプ(合宿訓練会) 夏季 5泊6日 春季 数日間(通い)</p>			
これまでの主な活動実績	<p>*過去20年以上に渡り、千葉県内外の障害児者の身体機能を高め、感覚や情緒のコントロール力を確実に育成した。</p> <p>*また、それら障害児にかかわる立場の教員、福祉士等の研修も同時に行い指導力の育成に大きな効果をあげた。</p> <p>*これまでの訓練の成果の一部をまとめ、記念誌として2回発行した。</p> <p>※ 団体の主たる取組を簡潔明瞭に記入してください。</p>			
団体の特徴、アピールをしたいこと等	<p>団体の活動は、心理リハビリテーション(動作法)の心理学の理論に基づいて行われている。また近年、障害の多様化が進み、より多くの入会希望があり、随時入会を受け付けている。</p>			
市からの他の補助金等	<input type="checkbox"/> 有 (名称:) <input checked="" type="checkbox"/> 無			

2 活動計画書（平成27年4月1日から 平成28年3月31日まで）

事業の実施に関する事項

(1) 社会貢献活動に係る事業

事業名	事業内容	実施予定日時	実施予定場所	従事者の予定人数 (延べ)	受益対象者の範囲及び予定人数 (延べ)	事業費の予算額(千円)
1%支援事業を記載 動作法による障害児者への療育合宿訓練会事業	5泊6日で訓練を行い、障害児者が日常的に使っているそれぞれのパターン(体の使い方)を修正することで、行動の変容をもたらすことを促す。また援助者においては、動作法の知識・技能を高める。	8月10日から8月16日まで(8月10日は事前研修のため宿泊なし)	BumB 東京スポーツ文化館	5名 責任者・マネージャー・会計	45名 トレーナー・サブトレーナー・障害児(トレーニー)とその保護者	2290
月例会	90分の訓練を行う。	毎月	市川市文化会館	5名	70名	630
春季集中訓練会(通い)	一日3回の訓練を行う。	3月	市立須和田の丘支援学校	5名	30名	72
小計				15(a)	145(b)	2992(c)

(2) その他の活動に係る事業

事業名	事業内容	実施予定日時	実施予定場所	従事者の予定人数 (延べ)	受益対象者の範囲及び予定人数 (延べ)	事業費の予算額(千円)
翌年度繰越金						301
小計				(d)	(e)	301(f)

合計	(a)+(d)=(g) 15	(b)+(e)=(h) 145	(c)+(f)=(i) 3,293
----	-------------------	--------------------	----------------------

全活動に占める社会貢献活動の割合 ※ 小数点以下は四捨五入してください。	(a)/(g) 100%	(b)/(h) 100%	(c)/(i) 91%
---	-----------------	-----------------	----------------

3 収支予算書 (平成27年4月1日から 平成28年3月31日まで)

(1) 収入の部

単位:円

科目	金額	説明 (積算等)
1 会費収入	630,000	
会費	630,000	21,000円×30名
2 事業収入	1,992,000	
夏季合宿訓練会事業参加費	1,920,000	【全日参加者】 9万×12組(親子)、5万×12名(トレーナー) 2万×9名(サブトレーナー) 【部分参加者】1,000×10名×6日
春季集中訓練会(通い)参加費	72,000	1,000円×12名(トレーナー) 5,000円×12名(親子)
3 補助金収入	320,000	
市補助金	320,000	
4 寄附金収入	50,000	
ライオンズクラブ	50,000	
5 その他収入	0	
6 前年度繰越金	301,000	
収入合計	3,293,000	

(2) 支出の部

単位:円

科目	金額	説明 (積算等)
1 支援対象事業	2,290,000	様式第4号の支出合計と同額を記載します。
2 事業費		
月例会		
報償費	440,000	講師謝礼1万×2名×11回=220,000 講師謝礼2万×1名×11回=220,000
食糧費	66,000	飲料水代・昼食代6,000×11回=66,000
使用料	49,000	会場使用料 11回分
保険料	30,000	スポーツ保険
消耗品費	3,000	ファイル・用紙・文具
印刷製本費	2,000	資料コピー
運営費	40,000	学会会費・トレーナー研修費・慶弔費
小計	630,000	
春キャンプ		
報償費	35,000	講師謝礼5000円×3名 講師謝礼2万円×1名
食糧費	31,000	昼食代・飲料水代
消耗品費	6,000	プリンターインク・用紙・ファイル
小計	72,000	
翌年度繰越金		
翌年度繰越金	301,000	
小計	301,000	
支出合計	3,293,000	

市川市市民活動団体支援金申請事業計画書

事業の名称	動作法による障害児者への療育合宿訓練会事業	
目的及び効果	<p>(目的)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・脳性まひ、自閉、多動、知的障害、その他の障害等により、個々の抱えている課題(問題点)を改善するために、動作法を用いて動作の改善および自己コントロール能力の向上を図る。 ・保護者においては、家庭での日常生活の行動や諸動作の改善に向けて、動作法の知識・技能を学ぶ。 ・トレーナー(サブトレーナー)においては、各職域で心身に障害のある児(者)にかかわりを持つ上での、動作法に関する知識・技能を修得する。 <p>尚、本合宿は日本リハビリテーション心理学会の認定キャンプであり、学会の規定するプログラムに従って行う。</p> <p>(効果)</p> <p>5泊6日、1日3回の訓練を続けることで、障害児者が日常的に使っているそれぞれのパターン(体の使い方)を修正することで、行動の変容をもたらす。保護者やトレーナーにおいても動作法に関する知識・技能を習得し、日常の活動に生かせる。また経験の浅い方への理解啓発につながる。</p>	
事業内容	主な対象者	障害児者、保護者、教師、福祉士、学生 等
	実施期間	平成27年8月10日から平成27年8月16日
	実施場所	BumB(東京スポーツ文化館)
	内容	<ul style="list-style-type: none"> ●トレーニー(訓練を受ける人:障害児・者)と担当トレーナー(訓練を行う人:援助者)が、個々の課題にマンツーマンで取り組み、動作の改善や自己コントロールの向上を目指す。1回1時間の訓練を計14回行う。 ●トレーナーは、スーパーバイザー(講師)の適切な指導・助言を受けながら、トレーニーの課題解決に最大限努力する。トレーナーはスーパーバイザー(講師)による講義及び実技研修を受講する。 ●保護者はスーパーバイザー(講師)による講義及び実技研修を受講する。また最終日には、トレーナーより家庭でも取り組める訓練課題について指導を受ける。

<p>事業スケジュール 別紙添付可</p>	<p>時期(月) 3・4月 4月 7月 8月</p>	<p>内容 計画の詳細を立てる 参加者募集(公募) 日本リハビリテーション心理学会へ認定キャンプ申請 参加者決定 計画調整 事前準備会 指導者事前研修会 動作法による障害児者への療育事業 心理リハビリテーション夏季合宿集中訓練会実施</p>						
<p>広報計画・方法</p>	<p>※ 広く市民の参加を呼びかけるための具体的な広報計画等を記載してください。 <input checked="" type="checkbox"/> インターネットを活用し情報発信を行う。 <input checked="" type="checkbox"/> フリーペーパーへの掲載を行う。 <input checked="" type="checkbox"/> 広報いちかわ(市民の広場)に掲載する。 <input type="checkbox"/> その他 ()</p>							
<p>新規事業、継続事業 の別</p>	<p>※ 申請事業について、該当する□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> ① 市民活動団体支援金の交付申請をするのは初めてである。 <input checked="" type="checkbox"/> ② 以前に市民活動団体支援金の交付申請をしたことがある。</p> <p>②に該当した場合、記入してください。</p> <table border="1" data-bbox="497 1543 1385 1671"> <thead> <tr> <th>今回の交付申請額(a)</th> <th>前回の届出総額(b)</th> <th>差額(a)-(b)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>320,000円</td> <td>241,521円</td> <td>78,479円</td> </tr> </tbody> </table> <p><改善点・変更点></p> <div data-bbox="497 1727 1385 2040" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>前回の申請事業からの改善点、変更点等を記載してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 講師の謝礼金額を一部下げる。</p> </div>		今回の交付申請額(a)	前回の届出総額(b)	差額(a)-(b)	320,000円	241,521円	78,479円
今回の交付申請額(a)	前回の届出総額(b)	差額(a)-(b)						
320,000円	241,521円	78,479円						

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: 動作法による障害児者への療育合宿訓練会事業

1 【収入】 (単位:円)

項目	金額	説明 (積算等)
会費収入		団体の本会計より充当
事業収入	1,920,000	【全日参加者】 9万×12組 (親子)、5万×12名 (トレーナー)、 2万×9名 (サブトレーナー) 【部分参加者】1,000×10名×6日
補助金収入	320,000	市川市市民活動団体支援金
寄附金収入	50,000	ライオンズクラブ
合計	2,290,000	

2 【支出】 (単位:円)

項目	金額	説明 (積算等)
報償費	110,000	講師謝礼 5万×1名 講師謝礼 2万×3名
消耗品	10,000	プリンターインク、印刷用紙、洗濯代、薬、文具等
食糧費	10,000	飲料水代 100円×100本 (7日分)
通信運搬費	1,000	書類郵送料, 振込手数料
使用料	130,000	訓練用の部屋, 研修用の部屋, 荷物運搬車駐車場 (事前研修日と5泊6日分)
宿泊費 (朝昼夜食含む)	2,024,000	・講師前泊 1泊 8,000円×3名 ・1泊 8,000円×53名×5泊 (内訳: 親子12組24名、講師・スタッフ5名 トレーナー12名、サブトレーナー9名)
その他	5,000	日本リハビリテーション心理学会認定キャンプ申請料
合計	2,290,000	

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。

市川なのはな会規約

第1条 (名称)

本会は、市川なのはな会と称する。

第2条 (目的)

脳性マヒ、いわゆる自閉多動、精神発達遅滞等といわれる心身に障害のある者特有の動作を改善し、自己コントロール能力の向上を図り、人格形成に資するものである。保護者にあつては、家庭において、日常生活の行動や諸動作の改善に向けて、親としてどのようにかかわったら良いかを動作訓練の講義や実技を通して学ぶものである。トレーナーにあつては、各職域において心身に障害のある子供にかかわりを持つ上での動作訓練に関する知識技能を習得するものである。

(特殊教育での指導領域である「養護、訓練」の指導法のひとつとして動作法を適用する際の基礎的な考え方等もあわせて習得する。)

第3条 (方針)

心理リハビリテーション (動作法) を活動の基本に置く。

本会は非営利団体である。(ボランティア活動)

第4条 (会員)

養護学校教員、普通学校教員、障害児施設職員、大学生、障害児とその親など動作法に関心を持つ者。

第5条 (活動)

毎月1回月例会を催す。

毎年1回(8月)5泊6日のキャンプ(集中訓練)を催す。

毎年1回(3月)2日のミニキャンプ(通い)を催す。

(総会、役員会、母の会、親睦会等適宜)

附則

本会に役員、代表1 会計2 マネージャー1~2 を置く。

本会の会計年度は毎年4月1日に始まり翌年3月31日に終わる

総会は出席全員で成立し決議はその過半数の賛成とする。

この規約はH11年4月1日より施行する。

以上

25年度なのはな会事業報告

事業	日時
月例会	市川市文化会館和室 4月14日 5月19日 6月16日 7月21日 9月 8日 10月20日 11月17日 12月15日 1月19日 2月 9日 3月 9日
夏合宿	BUNB 東京スポーツ文化館 8月5日から8月11日
春キャンプ	市川市立須和田特別支援学校 (26年)3月21日

26年なのはな会事業計画

事業	日時
月例会	市川市文化会館和室 4月13日 5月18日 6月15日 7月20日 9月14日 10月20日 11月16日 12月14日 1月18日 2月 8日 3月 8日
夏合宿	BUNB 東京スポーツ文化館 8月9日から15日
春キャンプ	市川市立須和田特別支援学校 (27年)3月21日

なのはな会 平成25年度 会計報告

自 平成25年4月1日
至 平成26年3月31日
(円)

収支決算書

収 入		支 出	
費 目	金額	費 目	金額
前期繰越金	236,940	スーパーバイザーお礼	410,000
会費	624,000	会場費	44,100
春キャンプ残金		保険	24,209
市川親の会より	10,000	月例会運営費(昼食代他)	49,000
寄付		トレーナー研修費(全国大会参加補助)	45,000
受取利息	44	千葉県心リハ連絡会会費	2,000
保険料自己負担		関東心リハ連絡協議会会費	4,000
		SVお歳暮	11,400
		次期繰越金	281,275
合 計	870,984	合 計	870,984

平成26年度会計予算 (案)

自 平成26年4月1日
至 平成27年3月31日
(円)

収 入		支 出	
費 目	金額	費 目	金額
前期繰越金	281,275	スーパーバイザーお礼	480,000
会費	696,000	会場費	48,510
スポーツ保険自己負担	10,000	スポーツ保険	30,000
市川親の会より	10,000	月例会運営費	60,000
		通信、コピー、文具	1,000
		慶弔費	10,000
		トレーナー研修費	50,000
		千葉県心リハ連絡会会費	2,000
		関東心リハ連絡協議会会費	4,000
		雑費	10,000
		予備費	301,765
合 計	997,275	合 計	997,275

なのはな会 平成25年度 特別会計報告

自 平成25年4月 1日

至 平成26年3月31日

収支決算書

(円)

収入		支出	
市川市1%支援助成金	266,892	夏キャンプ支援助成金	316,892
市川ライオンズクラブ 助成金	50,000	保険料補助	10,000
市川市社会福祉協議会	10,000		
合計	326,892	合計	326,892

団体要件・事業要件確認シート

◆確認事項

団体要件	<p style="text-align: center;"><u>以下の項目について、該当する□にチェックをしてください。</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 市内に事務所を有し、主として市内において活動をしている <input checked="" type="checkbox"/> 規約、会則、定款等を有している <input checked="" type="checkbox"/> 申請の提出時において、1事業年度以上継続的な活動の実績がある法令、条例等に違反する活動をしていない <input checked="" type="checkbox"/> 公序良俗に反する活動をしていない <input checked="" type="checkbox"/> 福祉、環境、文化、スポーツ、青少年育成その他の社会貢献に係る分野の活動（不特定かつ多数のものの利益の増進に寄与することを目的とするもの）を行うことを主たる目的とし、営利を目的としていない <input checked="" type="checkbox"/> 宗教の教義を広め、儀式行事を行い、及び信者を教化育成することを主たる目的としていない <input checked="" type="checkbox"/> 政治上の主義を推進し、支持し、又はこれに反対することを主たる目的としていない <input checked="" type="checkbox"/> 特定の公職（公職選挙法第3条に規定する公職）の候補者若しくは公職にある者又は政党を推薦し、支持し、又はこれらに反対することを目的としていない <input checked="" type="checkbox"/> 団体又は構成員が暴力団等に該当していない <input checked="" type="checkbox"/> その他、市民活動団体としてふさわしくない行動を行っていない
事業要件	<p style="text-align: center;"><u>以下の項目について、該当する□にチェックをしてください。</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 原則として市内において実施するもの <input checked="" type="checkbox"/> 福祉、環境、文化、スポーツ、青少年育成その他の社会貢献に係る分野のもの <input checked="" type="checkbox"/> 営利を目的としない <input checked="" type="checkbox"/> 市民を主たる対象としている <input checked="" type="checkbox"/> 当該市民活動団体の構成員のみを対象とする事業ではない <input checked="" type="checkbox"/> 宗教の教義を広め、儀式行事を行い、及び信者を教化育成することを目的とする事業ではない <input checked="" type="checkbox"/> 政治上の主義を推進し、支持し、又はこれに反対することを目的とする事業ではない <input checked="" type="checkbox"/> 特定の公職の候補者若しくは公職にある者又は政党を推薦し、支持し、又はこれらに反対することを目的とする事業ではない <input checked="" type="checkbox"/> 支援金の交付予定の年度に、申請事業について、市川市から補助金又は委託等を受けていない

当団体や申請事業は、団体要件・事業要件に該当するとともに、申請書等の記載事項は上記のとおり事実と相違ありません。また、暴力団等に該当の有無について、市川市が市川警察署に照会することに同意します。

団体名 心理リハビリセンター 市川市の会
 代表者 (職・氏名) 1年 或子