

利用審査基準

- 利用許可の判断は ぶらざこむ1内のコミュニティ組織である「こむ1会」が行います。  
(こむ1会の開催は毎月1回 月初めです。その前月末までに提出して下さい。)
- 利用条件・利用目的が、社会的課題に取り組む内容であること。

✓ 以下の事を守ってください

- ◇ お金の徴収: 来場者からお金を徴収する時は、実費範囲内であること。
- ◇ 避難口: 開演前、参加者に対して必ず避難口の説明をして下さい。
- ✓ その他
  - ◇ 予約受付: 1年前よりできます。
  - ◇ 利用料金: 時間 [500円+700円(エアコン使用時のみ)] を当日徴収します。
  - ◇ 駐車場: 車が多いと予測される場合は原則不可として下さい。
  - ◇ 準備片付: 主催グループが行ってください。

|       |                  |                                    |            |
|-------|------------------|------------------------------------|------------|
| 申請日   | 2021年9月3日 金曜日    |                                    |            |
| グループ名 | 女性起業研究会ESPACE 宝塚 |                                    |            |
| 代表者   | 氏名               | 田中 京子                              | Tel or Fax |
|       | 住所               |                                    |            |
| 申請者   | 氏名               | 同上                                 | Tel or Fax |
|       | 住所               | E-Mail espace.takarazuka@gmail.com |            |

|                 |                                                                                                               |  |  |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 催し名             | 玄関表示(14文字以内)⇒ 医師による講演会                                                                                        |  |  |
| 利用日/時間          | 2022年1月22日 土曜日 14時~17時 (玄関表示14:30時~16:30時)<br>年 月 日 曜日 時~ 時 (玄関表示 時~ 時)                                       |  |  |
| 利用人数日           | 主催者側 5人 一般来場者 30人(計最大 300名) 車の台数 5台                                                                           |  |  |
| 貸出機器            | 無線マイク: ハンドマイク(3本)/ピンマイク(1本 但しハンドマイクはMax2本になる)<br>有線マイク(5本) マイクスタンド(ストレート型 本/ムーブ型 本)<br>他は下記へ<br>スクリーン プロジェクター |  |  |
| 利用目的<br>利用内容    | 別紙参照<br>医師による発達障がいのお話                                                                                         |  |  |
| 来場者からの<br>お金の徴収 | 徴収金額: 1000円/人 経費内訳 別紙<br>(記入できない時は別紙に)                                                                        |  |  |
| 添付書類            | 以前のチラシや資料等、催し物の内容がわかる資料があれば添付してください。                                                                          |  |  |

年 月 日 「こむ1会」において審議した結果

⇒ 利用の認可を【 承認 / 否決 】しました。

(予約の入力

年 月 日 担当: )



宝塚市共同募金委員会 委員長 様

下記のとおり、「歳末助けあい愛の持ち寄り運動」公募配分の申し込みをいたします。

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |           |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|
| 申し込み事業名称                                  | 医師による発達障がいの子の話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 申込額 | 100,000 円 |
| グループ・団体名                                  | ふりがな じよせいきぎょうけんきゅうかいえすばすたからづか<br>女性起業研究会 ESPACE 宝塚                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |           |
| 代表者名・所在地<br>(※部会長等ではなく、組織<br>長を代表として下さい。) | ふりがな たなか きょうこ<br>(名前) 田中 京子 印                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |           |
| グループ・団体の種類                                | <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 民生児童委員協議会 <input type="checkbox"/> まちづくり協議会 <input type="checkbox"/> 婦人会 <input type="checkbox"/> 老人会<br><input type="checkbox"/> 子供会 <input type="checkbox"/> ボランティアグループ <input type="checkbox"/> 子育て支援グループ <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> ふれあいいきいきサロン<br><input type="checkbox"/> 当事者団体 <input type="checkbox"/> NPO 団体 <input type="checkbox"/> その他( ) |     |           |

## 【実施計画書】

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                                                                                                  |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ・実施事業の目的<br>・実施時期<br>・事業の具体的内容    | 発達障がいやそれに近い性質の子どもを持つ親は、日々の育児で「育てづらい」と向き合いながら、それぞれに努力をし、子どもの成長を支えている。また子ども自身も一定年齢に達すると、自分と他者との違いに気が付き、精神的な葛藤を生じ「生きづらい」と感じる事がある。もつとのびのびと、子どもも大人も楽しみながら発達障がいと共に成長していけるように、聞いた人が勇気をもらいやる気が湧いてくるような講演会を行う。講師は、医師であり、複数のクリニック・発達障がい児施設を運営し、ご著書も複数ある梅岡比俊先生。梅岡先生が「自分自身も発達障がい」と語られるその背景と、それを乗り越えて来た過程を、発達障がい児のロールモデルとして、発達障がい児の母親達を中心に聞いていただく。<br>実施時期は、2021年11月か12月を予定。(土曜日の午後)<br>参加者募集方法は、①広報たからづかなど広報誌に依頼 ②市内の公共施設にチラシの配布 ③発達障がい児の施設を利用している方に直接声掛けを依頼 ④当会の HP、SNS などで募集を行う。 |                 |                                                                                                  |
| 事業実施による利用者数                       | 35 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                                                                                  |
| 実施予定の申し込み事業によって期待できる効果(成果)、地域への影響 | 発達障がい児の親が、夢や希望を持って今後の育児に取り組んでいくきっかけとなる。また子ども本人が自己肯定感を高め前向きに努力するきっかけとなる。医師の立場からみた発達障がいの話を聞くことで、障がいを個性として受け止め尊重できるようになる。どなたでも参加できるので、発達障がいについて社会的理解を高めることが出来る。社会的に理解することで、発達障がいの子どもの保護者が生活しやすい地域になれる。                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                                                                                  |
| 今年度他の団体への助成<br>申し込みの有無            | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 有の場合            | 団体名 (すみれの花基金/阪神北夢づくり応援事業)<br>事業名称(社会的に孤立しやすい母親の為の仲間づくりと生きがい発見のための講座運営事業/和の文化を体験し、伝統文化の継承に貢献する事業) |
| 過去の公募配分への申し込み履歴                   | <input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 有の場合            | ・ 歳末助けあい愛の持ち寄り運動公募配分 ( 0 回 )<br>・ 赤い羽根共同募金配分金公募配分 ( 0 回 )                                        |
| 「歳末助けあい愛の持ち寄り運動」への募金協力について        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 配分事業の PR 方法について |                                                                                                  |

☐ 12月の街頭募金への参加☒ グループ・団体の事業の中で募金活動を実施☐ その他( )☒ 事業のチラシに「助成事業」であることを記入☒ 事業実施時に「助成事業」であることを告知☐ その他( )