

平成29年度版

《 わくわく子育て教室（育児教室）開催 》

保育所・幼稚園等の育児教室に 育児サポーターを派遣します。

当財団では、保育所・幼稚園等が施設を開放し家庭で子育て中の乳幼児とその保護者を対象にした育児教室を実施する場合に、保育士等の資格を持つ“育児サポーター”を派遣します。（※ただし、当該事業予算に達し次第終了します。）

◎ 対象となるための条件

1. 年間を通じた育児教室（公立除く施設開放）であること
2. 育児教室の参加が常時、親子10組又は、20名以上見込まれること
3. 当該事業に関して他の機関や制度による人件費助成を受けていないこと

◎ 支援内容等

1. 当財団の育児サポーターによる育児教室に対する企画・実施の協力（ただし、**育児サポーターとの事前打合せ必須**）とそれに係る育児サポーター派遣費用の一部負担
2. 参加者からの育児相談への対応（子育て支援情報の提供など）
3. 育児サポーター及び参加者に係る傷害保険等の加入
4. 派遣回数を15回／1園までとする

《育児教室への育児サポーター派遣基準》

参加者	10組又は、20名以上：	育児サポーター1名まで派遣
	20組又は、40名以上：	“ ” 2名まで派遣
	30組又は、60名以上：	“ ” 3名まで派遣

◎ 主催者の役割

1. 会場の準備（借上げ手続き及び費用負担）
2. 育児教室に係る教材費等の負担
3. 育児教室開催に関するPR

◎ サポーター派遣に係る負担金

派遣するサポーター1名に対して1時間500円の利用者負担をいただきます。
（負担金はサポーターへ直接お支払いください。領収書を発行いたします。）

◎ 申込方法及び決定

申込書（年間計画）“様式1”に育児サポーター派遣希望日など必要事項を記入のうえ、当財団まで提出してください。（代表者捺印要・FAX不可）
（決定通知送付後に日程が変更になった場合は、必ず財団までご連絡ください。）

◎ 報告書の提出方法

派遣決定通知の際に事業報告書の様式を同封しますので、各年度の事業終了後、すみやかに当財団へ提出してください。

◎ 申込み先

公益財団法人いしかわ結婚・子育て支援財団

〒920-8201 石川県金沢市鞍月東2-1（石川県立総合看護専門学校1階）

TEL 076-255-1543 / FAX 076-255-1544

わくわく子育て教室開催申込書

【育児サポーター派遣用】

申込日／平成 年 月 日

主 催 者	施 設 名			教 室 名	
	所 在 地	〒 _____ 市町 _____ TEL(_____) _____ FAX(_____) _____			
	代 表 者 名	役職名 氏名	(印)	担 当 者 名	TEL(_____) _____
活 動 日 時	月 _____ 回、第 _____ 曜日 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分				
活 動 内 容					
参 加 見 込 数	1回あたり _____ 組 _____ 名(大人 _____ 名・こども _____ 名)				
派 遣 希 望 日	内 容		派 遣 希 望 日	内 容	
① 月 日()			⑨ 月 日()		
② 月 日()			⑩ 月 日()		
③ 月 日()			⑪ 月 日()		
④ 月 日()			⑫ 月 日()		
⑤ 月 日()			⑬ 月 日()		
⑥ 月 日()			⑭ 月 日()		
⑦ 月 日()			⑮ 月 日()		
⑧ 月 日()					

- 1) 代表者印押印後郵送で財団までご提出ください。
- 2) 育児サポーター派遣希望の月日、内容をご記入ください。
- 3) 年度内の派遣回数は**15回／1園(園内・園庭のみ)**とさせていただきます。
- 4) 決定後、日時に変更が生じた場合は至急、財団まで連絡してください。
- 5) 年度途中で対象条件に満たない場合が生じ(例えば、参加親子が10組または20名以上いない等)、2~3ヶ月様子を見て改善されない場合も、速やかに当財団までご連絡ください。
- 6) 園からの案内チラシまたは、年間計画書を添付ください。

わくわく子育て教室開催報告書

【主催者記入欄】

		育児教室名		
施設名	(園)	代表者名	(印)	
		開催日	平成	年
開催場所	所在地) _____ 市 町			
参加者数	組 名 (大人 名 ・ こども 名)			

【サポーター記入欄】

報告日:平成 年 月 日()

開催時間	: ~ :	サポーター名	《 (印)》 (印) (印)
開催内容	◆活動の流れと内容		◆ 育児サポーターの関わりと留意点
	その他		
備考	今回、派遣____回目／年間計画____回中 次回サポーター派遣日 ____/____()、次回派遣サポーター名 _____		

注1) サポーター名の《 》内には、リーダー名を記入ください。

注2) 要望・連絡事項などがありましたらその他に記入ください。

注3) 報告書は、活動終了後一週間以内に速やかに提出ください。

<きりとり>

領 収 書

育児教室開催施設名

様

金額

円

年 月 日 育児教室派遣費 (@500円× 時間× 人)として
上記の金額を領収しました。

平成 年 月 日
育児サポーター
氏 名

(印)