



地域での育児サークル活動に 育児サポーターを派遣します

育児不安の解消とリフレッシュを目的に、交流や情報交換・勉強会等の活動を定期的かつ自主的に行うサークル(グループ)に対し、保育士等の資格を持つ“育児サポーター”を派遣して活動を支援します。
(※但し、当該事業予算に達し次第、終了させていただきます。)

対象条件

- (1) 育児不安の解消やリフレッシュを目的とする、子育て当事者同士の年間を通した定期的かつ自主的なグループ活動であること。(代表者や連絡担当者を、法人・個人を問わず関係職員が務めるといった、民間企業が主導するグループは対象となりません。)
- (2) サークルに登録するメンバーが、親子6組程度以上見込まれること。
- (3) 政治的・宗教的・営利的活動を目的としたグループではないこと。

支援内容

要請に応じて当財団の育児サポーター等を派遣(有料)して、助言等の支援を行います。
また、その派遣費用の一部を負担します。

※同一団体への派遣数は年間12回まで。その内、『イベント保育室(託児)の開設』は年間2回を限度とします。(『イベント保育室の開設』については、別途申込が必要です。)

<育児サポーター派遣基準>

参加者	親子20組未満の場合	育児サポーター等	1名まで派遣
	親子20組以上、30組未満の場合	〃	2名まで派遣
	親子30組以上の場合	〃	3名まで派遣

<対象内容(活動)例>

- ・親子での手遊びや工作、体操、読み聞かせ方等の指導、サークル運営等のアドバイス
 - ・勉強会等の際の子ども達の『見守り』や、話し合いの際のファシリテート
- } など

サポーター派遣に係る負担金

派遣するサポーター等1名に対して、1時間あたり200円の利用者負担をいただきます。

※負担金は、派遣当日、サポーター等へ直接お支払いいただきます。(領収書を発行します。)

申込方法及び支援の決定、報告義務

- (1) 年間の活動予定を添えて活動支援申込をしていただきます。
※別紙申込書「様式1」に必要事項を記入のうえ、最初の派遣希望日より1カ月前までに当財団へ提出してください。(要捺印ですのでFAXでの受付はいたしません。必ず郵送してください。)
- (2) 支援することを決定次第、決定通知をお送りします。
- (3) 以降、派遣希望回毎に、当日の2週間前までに別紙連絡票「様式2」を当財団へ提出してください。
※連絡表の提出はFAXによる送付で構いません。
※年間申込書に派遣希望日が記入されていても、各回の連絡票の提出がない場合は、派遣希望が無くなったものといたしますのでご注意ください。
- (4) 実施後、速やかに別紙報告書「様式3」を作成(要捺印)し、派遣したサポーター等経由で当財団へ提出してください。

<< 裏面「補足事項」「申請の手順等」も必ずご確認ください。 >>

◎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 金沢市鞍月東2-1(県立総合看護専門学校1階)
TEL:076-255-1543 / FAX:076-255-1544 / URL <https://www.i-oyacomini.net>

補足事項

(1) 支援の対象について

- ・事業の対象となる育児サークルは、育児中の親同士が自主的に行う多様な活動を通して、子育てへの不安感や孤独感などを緩和するとともに、子どもの健やかな育ちを促進することを目的としているグループを指します。
- ・公的機関や民間企業(各種教室などを開催する個人事業を含む)が主導・運営する(関係者が代表者や連絡担当者を務めるなどの)グループ、学術・文化・芸術・スポーツなど特定分野の普及活動を目的としたグループ等は対象外とさせていただきます。
- ・他の機関や制度により受けた助成等の資金を、本事業のサポーター派遣負担金に充てることはできませんのでご注意ください。(派遣支援ができなくなります。)

(2) 『見守り』と『イベント保育』の違いについて

	環境	役割	保険対象	名簿提出	遊具用意
見守り	親子同室	遊び相手	ならない	不要	主催者
イベント保育	子ども別室	預かり保育	なる	必要	財団

- ・本事業で対応する『見守り』とは、話し合いなどの活動の際、親子が同室にいる状態で、あくまで親の責任の下で遊ぶ子ども達の遊び相手役です。遊具・玩具についてはサークルでご用意いただくほか、万が一、遊びながらケガをした場合にも、当方で加入している保険の対象にはなりません。(お子様をお預かりする『イベント保育室(託児)の開設』活動ではないことをご留意下さい。)
- ・保育(託児)希望につきましては、同封の『イベント保育室開設事業』(1サークル年間2回限度)での対応になりますので別途手続き願います。
- ・話し合いなど、喫茶店等の飲食店を会場としてサークル活動を行う場合への派遣はできません。

申請の手順等について

(1) 様式1「育児サークル活動支援事業申込書」を提出して下さい。

- ・令和2年度分の申請は令和3年2月まで随時受け付けますが、申請・受理から1ヶ月以降の活動からでない、サポーター等を派遣することができませんのでご注意ください。
- ・令和2年度は、7月分から派遣支援を行います。
- ※7月の派遣を希望する場合は、一度ご連絡下さい。

(2) 受理・審査後、「派遣決定通知」を送付いたします。

(3) 派遣希望機会ごとに、様式2「育児サークル活動支援事業 活動連絡票」を提出して下さい。

- ・提出期限は、派遣希望活動日の2週間前となります。(期限を過ぎると派遣対応が出来ませんのでご注意ください。)
- ・様式1の申込書に派遣希望日が記入されていても、各回の連絡票の提出がない場合は、派遣希望が無くなったものとみなしますのでご注意ください。

(4) 担当サポーターから詳細についての確認連絡をさせていただきます。(派遣日の約1週間前)

(5) 負担金の精算及び様式3「育児サークル活動支援事業 報告書」を提出して下さい。

- ・活動当日、派遣サポーター等に報告書(要押印)と負担金を渡し、領収書をお受け取り下さい。「報告書」はサポーターが事務局まで届けます。
- ※コピーするなどして、必要事項を記入した「報告書」をサークル側で当日ご用意ください。
- ※報告書は当財団ホームページ(おやコミ!.net/申請ダウンロード/育児サポーターの派遣申請など)からダウンロードすることもできます。
- ※負担金は小銭でご用意下さい。

≪2回目以降の手続きは、(3)~(5)の繰り返しになります。≫

ご不明な点があれば、(公財)いしかわ結婚・子育て支援財団までお気軽にお問い合わせください。

TEL:076-255-1543

令和 2 年度 育児サークル活動支援事業申込書

申込日/令和 年 月 日

サークル名	
代表者名	印
連絡先 <small>※当財団からの連絡窓口及び書類を送付する際の宛先</small>	担当者名
	〒 送付連絡先 TEL : FAX :

【サークル情報の概略】

会員数	親子 組/併せて 名	こどもの対象年齢	～ 才まで
活動紹介 <small>※ホームページに掲載するサークル紹介の原稿となります。</small>			
主な活動場所 <small>※複数ある場合は2ヶ所まで記入して下さい。</small>	施設名	所在地 (市・町名)	
メンバーの募集状況 <small>※○を付けて下さい。</small>	募集中! → (年等の条件:)		
	募集なし		

【サポーターの派遣を伴う支援事項/年間活動予定】

活動日時	原則 月 回/第 曜日	時 分 ~ 時 分			
参加見込数	1 回あたり 組 名 (大人 名 ・ こども 名)				
月 日	活動内容	派遣	月 日	活動内容	派遣
活					
動					
計					
画					

注1) 申請サークルについては、メンバーの募集状況を問わず、当財団ホームページに掲載して名称・活動概要について広く紹介します。(掲載紹介ができないサークルについては当事業による支援ができません。)

なお、掲載する情報は、上記太線枠内の項目のみです。

参加希望者から問い合わせがあった際には、メンバー募集中のサークルに関してのみ、代表者の連絡先を伝えますのでご了承ください。

注2) サポーター等の派遣を希望する場合、その内容が『助言等』希望の場合は「○」印を、『見守り』希望の場合は「△」印を、イベント保育室開設希望の場合には「■」印を、それぞれ「派遣」欄に記入してください。

注3) 開催予定日などに変更が生じた場合は、必ず「育児サークル活動連絡票」で至急ご連絡ください。

注4) サークル活動を休止及び解散した場合は、速やかにご連絡下さい。

令和 2 年度 **育児サークル活動支援事業申込書** <記載例>

申込日/令和 2 年 8 月 10 日

サークル名	育児サークル おやコミ!		
代表者名	財 団 育 子 印		
連絡先 <small>※当財団からの連絡窓口及び書類を送付する際の宛先</small>	担当者名	財 団 育 子	
	送付連絡先	〒920-8201 金沢市鞍月東 2-1 県立総合看護専門学校 1F TEL : 076-255-1543 FAX : 076-255-1544	

【サークル情報の概略】

会員数	親子 15 組 / 併せて 25 名	こどもの対象年齢	0 ~ 3 才まで
活動紹介 <small>※ホームページに掲載するサークル紹介の原稿となります。</small>	特に対象児の年齢制限を設けず、母親同士、子供同士の交流をとおして、情報交換だけでなく、遊びや季節行事を行っています。		
主な活動場所 <small>※複数ある場合は2ヶ所まで記入して下さい。</small>	施設名	所在地 (市・町名)	
	〇〇公民館 △△子育て支援センター	金沢市 金沢市	
メンバーの募集状況 <small>※○を付けて下さい。</small>	○	募集中! → (年等の条件: 特になし)	
		募集なし	

【サポーターの派遣を伴う支援事項/年間活動予定】

活動日時	原則 月 1 回 / 第 3 木 曜日 10 時 00 分 ~ 12 時 00 分							
参加見込数	1 回あたり 15 組 30 名 (大人 15 名 ・ こども 15 名)							
活動計画	月	日	活動内容	派遣	月	日	活動内容	派遣
	4	21	年間活動の話し合い	○	10	21	話し合い・工作	○
	5	20	話し合い・てあそび	△	11	22	話し合い・絵本の読み聞	△
	6	24	遠足		12	21	クリスマス会	■
	7	19	話し合い・工作	○	1	20	~未定~	
	8	21	話し合い・絵本の読み	△	2	20	~未定~	○
	9	22	運動会	■	3	22	次年度の話し合い	○

注 1) 申請サークルについては、メンバーの募集状況を問わず、当財団ホームページに掲載して名称・活動概要について広く紹介します。(掲載紹介ができないサークルについては当事業による支援ができません。)

なお、掲載する情報は、上記太線枠内の項目のみです。

参加希望者から問い合わせがあった際には、メンバー募集中のサークルに関してのみ、代表者の連絡先を伝えますのでご了承ください。

注 2) サポーター等の派遣を希望する場合、その内容が『助言等』希望の場合は「○」印を、『見守り』希望の場合は「△」印を、イベント保育室開設希望の場合には「■」印を、それぞれ「派遣」欄に記入してください。

注 3) 開催予定日などに変更が生じた場合は、必ず「育児サークル活動連絡票」で至急ご連絡ください。

注 4) サークル活動を休止及び解散した場合は、速やかにご連絡下さい。

令和2年度 **育児サークル活動支援事業 活動連絡票**

連絡日/令和 年 月 日

1	サークル名	
2	派遣希望日時	令和 年 月 日 () : ~ :
3	活動場所	施設名： 所在地：
4	当日の活動内容	
5	活動にあたり サポーター等に 依頼する内容 (役割)	・当日の参加予定人数/ _____ 名 ※親子20組未満 1名派遣 ・お子さんの年齢/ _____ ~ _____ 才 20組以上30組未満 2名派遣 30組以上 3名派遣 ・派遣サポーター希望数/ _____ 名 ・希望する派遣活動内容/次(↓)のどちらかに○印を付けて下さい。 ・手遊び等の指導や助言 ・見守り
6	この件の 連絡先 (ご担当者名)	お名前 TEL _____ FAX _____
7	その他	

- 当連絡票は、できるだけ早く提出して下さい。 **提出の期限/派遣希望日の2週間前**
 ※期限を過ぎた場合は対応することが出来ませんのでご了承ください。

厳守

- 年間申込書で予定(派遣希望)されていても、当連絡票の提出が事前にない場合には、派遣希望が無くなったものとし、派遣は中止といたしますのでご注意願います。

【送付・問い合わせ先】

(公財)いしかわ結婚・子育て支援財団 〒920-8201 金沢市鞍月東2丁目1番地

(石川県立総合看護専門学校1階)

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

令和2年度 育児サークル活動支援事業報告書

【サークル代表者記入欄】

サークル名	代表者名	印
	開設日	令和 年 月 日 ()
活動場所	施設等名称 :	
	所在地 :	
参加者数	組 名 (大人 名 ・ こども 名)	

【サポーター記入欄】

報告日: 令和 年 月 日 ()

派遣時間	:	~	:
派遣者名	L :	印	印
活動内容及び留意した点等	◆サークル活動の流れと内容		◆派遣者の関わりと留意点
備考			

【サポーター注意事項】

- 注1) 派遣者名の「L」欄には、リーダー名を記入ください。
- 注2) 要望・連絡事項などは「備考」に記入してください。
- 注3) 報告書は活動終了後、すみやかに提出してください。

キリトリ

領 収 書

育児サークル

様

金額

円

年 月 日 の育児サークル _____ の活動支援に係る
 派遣費 (@ 円 × 時間 × 人) として上記の金額を領収しました。

年 月 日

(公財)いしかわ結婚・子育て支援財団 育児サポーター/保育ママ

印

令和2年度 育児サークル活動支援事業

申請事項 < 変更 ・ 中止 > 届出書

令和 年 月 日

公益財団法人いしかわ結婚・子育て支援財団
理事長 細川悦子様

年 月 日付 い婚子支第 号により支援決定を受けた育児サークル活動支援事業申請
事項について、下記のとおり < 変更 ・ 中止 > したいので届出ます。

記

1 変更事項

変更前

↓

変更後

2 < 変更 ・ 中止 >の理由

【担当者及び連絡先】

氏名(役職)	
TEL・FAX	
E-mail	

令和 2 度 育児サークル活動支援事業

申請事項 < **変更** ・ 中止 > 届出書

< 記載例 >

令和 2 年 10 月 10 日

公益財団法人いしかわ結婚・子育て支援財団
理事長 細川悦子様

〒920-8201 金沢市鞍月東 2-1
スーパーガンバリゴールキーパーズ
(旧 育児サークル おやコミ！)
代表財団 育子

令和 2 年 8 月 10 日付 い婚子支第 19 号により支援決定を受けた育児サークル活動支援事業申請事項について、下記のとおり < **変更** ・ 中止 > したいので届出ます。

記

1 変更事項 グループ名称の変更

変更前	育児サークル おやコミ！
↓	
変更後	スーパーガンバリゴールキーパーズ

2 < **変更** ・ 中止 > の理由

多くの子育て中の親に参加してもらえるよう、より勢いのある名称にするため

【担当者及び連絡先】

氏名(役職)	財 団 育 子 (代 表)
TEL・FAX	076-255-1543
E-mail	yanyan@i-oyacom.net