様式第１号（第７条関係）

○○年○月○日

つくば市教育委員会教育長　宛て

 （申請者）

住所　茨城県つくば市○○

氏名　筑波　太郎

申請者は事業主としてください

法人にあっては、名称、主たる

事務所の所在地及び代表者の氏名

電話番号　\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

つくば市民間不登校児童生徒支援施設事業費補助金交付申請書

つくば市民間不登校児童生徒支援施設事業費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

千円未満の端数は

切り捨ててください

１　交付申請額　金 ○○円

２　添付書類

(1) つくば市民間不登校児童生徒支援施設事業費補助金に係る施設概要（様式第１号別紙１）

(2) つくば市民間不登校児童生徒支援施設事業費補助金事業計画書（様式第１号別紙２）

(3) つくば市民間不登校児童生徒支援施設事業費補助金収支予算書（様式第１号別紙３）

(4) 別表の加算額申請表（様式第１号別紙４）

(5) 法人の定款（個人の場合は、開業届出書の写しその他の事業の内容が分かる書類）

(6) つくば市民間不登校児童生徒支援施設事業費補助金に係る申立書（様式第１号別紙５）

(7) 市税の滞納がないことを証する書類

様式第１号別紙１

項目の変更は行わないでください

つくば市民間不登校児童生徒支援施設事業費補助金に係る施設概要

［○○年○月○日現在］

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | ○△◇申請日と同日 |
| 施設所在地 | つくば市○○ |
| 開設年月日 | ○○年○月○日 |
| 設置目的 |  |
| 開所する曜日及び時間 |  |
| 施設の職員数 | 常勤職員 人非常勤職員 人別紙４の加算表の人数と一致させてください。 |
| 有資格者の資格名及び人数 | 小学校又は中学校の教員免許 ○人カウンセラー等 ○人その他（ ）　人 |
| 利用料 | 定期利用週○日：○○円/月週○日：○○円/月 | 不定期利用１回：○○円 |
| 運営方針 | ☑学校の授業と同程度の学習支援を行う。□個人の特性に合わせた学習支援を行う。□居宅外における居場所を提供する。□他者と交流する機会を提供する。□児童生徒の社会性を育成する。□児童生徒の社会的自立に向けた支援を行う。□その他（具体的に記入してください）※　該当する□にレ点を付してください。 |
| 活動内容 | ☑学習支援 □スポーツ活動□創作活動 □野外体験活動□パソコンを使った活動 □ゲーム等による交流□進路相談 □児童生徒のカウンセリング□保護者のカウンセリング□その他（具体的に記入してください）※　該当する□にレ点を付してください。 |
| 学習支援又は居場所の提供を行う施設・設備 | ☑学習スペース □フリースペース□面談室 □その他（具体的に記入してください）※　該当する□にレ点を付してください。 |
| 体験活動等を行う場合に利用する外部施設 | ○○体育館 |
| 学校との連携（活動内容の伝達や利用日数の連絡等） | 連携内容：連携手段：連携頻度： |
| 保護者との連携（活動内容の伝達） | 連携内容：連携手段：連携頻度： |

様式第１号別紙２

つくば市民間不登校児童生徒支援施設事業費補助金事業計画書

１　事業の実施期間

年 月 日から 年 月 日まで

２　事業計画

不登校児童生徒の社会的自立を目指すための取組を具体的に記載してください。

(1) 現在行っている取組

(2) 今後充実を図る取組

(3) 取組により期待される児童生徒への効果

３　施設を利用する人数見込み

例：つくば市外の児童生徒

　　高校生の利用者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用方法 | つくば市に居住する利用者 | 左記以外の者 | 合計 |
| 定期利用 | 利用日数 | 利用者数 | 利用日数 | 利用者数 | 利用日数 | 利用者数 |
| 週１日 | 人 | 週１日 | 人 | 週１日 | 人 |
| 週２日 | 人 | 週２日 | 人 | 週２日 | 人 |
| 週３日 | 人 | 週３日 | 人 | 週３日 | 人 |
| 週４日 | 人 | 週４日 | 人 | 週４日 | 人 |
| 週５日 | ○人 | 週５日 | 人 | 週５日 | 人 |
| 不定期利用 | 利用日数 | 利用者数 | 利用日数 | 利用者数 | 利用日数 | 利用者数 |
| 週１日 | 人 | 週１日 | 人 | 週１日 | 人 |
| 週２日 | 人 | 週２日 | 人 | 週２日 | 人 |
| 週３日 | 人 | 週３日 | 人 | 週３日 | 人 |
| 週４日 | 人 | 週４日 | 人 | 週４日 | 人 |
| 週５日 | 人 | 週５日 | 人 | 週５日 | 人 |

４　連絡担当者

職氏名 連絡先

日中に連絡可能な連絡先を記載してください。

様式第１号別紙３

※他の事業（児童クラブ等）を運営している場合、事業費の按分が必要となる場合があります。

つくば市民間不登校児童生徒支援施設事業費補助金収支予算書

１　収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額（円） | 積算内訳 |
| 利用料 | ○○円 | 週５利用（月◇円）×△人 |
| つくば市補助金 | ○○円 |  |
| 自己負担 | ○○円 |  |
|  | 補助金の申請額で切り捨てた1000円未満の額等が含まれます。 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 | ○○○円 |  |

２　支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額（円） | 積算内訳 |
| 人件費 | ○○円 | 給与（月給〇円×◇ヶ月）法定福利費（○円） |
| 報償費 | ○○円 | 講師謝金〇円 |
| 旅費 | ○○円 | 体験活動交通費〇円 |
| 使用料及び賃借料 | ○○円 | 教室賃借料〇円 |
| 補助対象経費の詳細は手引き３ページをご確認ください。 |  |  |
|  |  |  |
| 合計 | ○○○円 |  |

収入と支出の合計額が一致するようにしてください。

様式第１号別紙４

別表の加算額申請表

１　教員免許状所有者配置加算（別表項目２関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職員名 | 所有している教員免許状（該当する□にレ点を付してください。） | 申請年度の総勤務時間（見込み） |
| 筑波　太郎 | ☑小学校 □中学校 | ○○時間 |
|  | □小学校 □中学校 | 時間 |
|  | □小学校 □中学校 | 時間 |
|  | □小学校 □中学校 | 時間 |
|  | □小学校 □中学校 | 時間 |
|  | □小学校 □中学校 | 時間 |
|  | □小学校 □中学校 | 時間 |
|  | □小学校 □中学校 | 時間 |
| 申請年度の総勤務時間（見込み）　合計 | ○○時間 |

※　教員免許状の写しを提出してください。

２　カウンセラー等配置加算（別表項目３関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職員名 | 所有している資格等（該当する□にレ点を付してください。） | 申請年度の支出額（見込み） |
|  | □公認心理師 □臨床心理士□臨床発達心理士 □認定心理士□認定カウンセラー □その他（ ） | 円 |
|  | □公認心理師 □臨床心理士□臨床発達心理士 □認定心理士□認定カウンセラー □その他（ ） | 円 |
|  | □公認心理師 □臨床心理士□臨床発達心理士 □認定心理士□認定カウンセラー □その他（ ） | 円 |
| 申請年度の支出額（見込み）　合計 | 円 |

※　資格証等の写しを提出してください。

３　研修受講費加算（別表項目４関係）

研修受講費用の総額 円

（研修受講回数（見込み） 　回　×　研修受講費用（見込み） 円）

４　施設賃借料加算（別表項目５関係）

申請年度内の賃借に係る施設賃借料 円

（月額（見込み） 円　×　　か月　又は　年額（見込み））

５　家庭訪問・支援加算（別表項目６関係）

家庭訪問・支援に要する交通費 円

(1) 自家用車を使用する場合

移動距離（見込み） km　×　37円　×支援回数（見込み） 　回

(2) 公共交通機関を使用する場合

|  |  |
| --- | --- |
| 移動手段 | 旅客運賃等の合計（見込み） |
| バス | 円 |
| 鉄道 | 円 |
| その他 | 円 |
| 合計 | 円 |

様式第１号別紙５

つくば市民間不登校児童生徒支援施設事業費補助金に係る申立書

つくば市教育委員会教育長　宛て

下記のいずれにも該当することを申し立てます。

記

１　政治活動又は宗教活動を民間不登校児童生徒支援施設の運営の主たる目的としていないこと。

２　民間不登校児童生徒支援施設の職員に暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員がいないこと。

３　利用者の個人情報を教育長及び学校長に提供することについて、当該利用者の保護者の同意を得ていること。

 ○○年○月○日

申立人署名　筑波　太郎

（法人の場合は、その代表者が署名してください）