**国際ロータリー第27４0地区**

**2026-27年度　地区補助金申請書**

国際ロータリー第27４0地区　ロータリー財団委員会

記入欄は、署名欄を除き全てをワードで作成お願いします。

　(申請期間　2026年2月5日～2027年5月15日)

**■申請書提出日**(西暦) 2026年 4月 20 日　（提出書類の日付は、すべて西暦で記載）

　本補助金に関する直接担当者および連絡先(2名) 　クラブ名 　　○○　　　RC

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **第一連絡先** | **第二連絡先** |
|  |  |  |
| クラブ内役職 | 担当者2名の連絡先の記載が必要です。  直接問合せ可能な方の連絡先を記載してください。 |  |
| E-mail |  |  |
| 電話番号(携帯) |  |  |

**■申請概要**□の箇所は該当箇所を「■」に塗りつぶしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **プロジェクトの区分** | ■ 単独クラブ提唱プロジェクト □ 複数クラブでの提唱プロジェクト | |
| **クラブ名** | ○○ロータリークラブ  ※ 複数クラブでの提唱の場合は、代表提唱名およびその他のクラブ名を記載 | |
| **プロジェクト名** | ○○市障害者授産施設○○園の作業場にエアコン2台と扇風機3台を寄贈する。  （「○○園　奉仕プロジェクト」など、具体的な内容が分からないプロジェクト名は不可となります）  ※プロジェクトの内容が簡潔にわかるようなもの | |
| **プロジェクト対象** | □ 教育的 ■ 人道的 □ 環境保全 □ 青少年育成指導  □ その他(　　　　　　　　　　　) | |
| **実　施 場 所** | 施設名：○○市障害者授産施設○○園  住所：○○市○○町2-16  （施設名や実施場所とその住所を記載してください） | |
| **実 施 時 期** | 開始日　2026年 9月 15日　　～　　終了日　2026年 10月10日  ※2027年5月15日までにプロジェクトを完了し、速やかに報告書【様式DG-10】を提出してください | |
| **協力団体の名称** | なし  ※ 協力団体の関与が、ある場合のみ記入し、詳細について、地区補助金　協力団体参加陳述書【様式DG-03】の提出が必要 | |
| **プロジェクト資金** | 補助金申請額　　**211,600 円** | クラブ資金 　**141,200 円** |
| **支出総額** | 352,800 円 | |

**■提案する活動内容の要約**

|  |  |
| --- | --- |
| **プロジェクトの概要**  **経緯**  **施設の概要**  **受益者の状況**  **実施内容** | ○○RCでは、地元新聞記事より、近隣の○○市障害者授産施設○○園の活動を知り、支援活動を実施する事を決定した。  本施設には、知的障害入所者100人が在籍し、手作りパン、焼き菓子及びジャム製造販売の活動をしている。  数多くのガスコンロや、オーブンなどを利用する施設内調理場のエアコンが老朽化した影響で、年間を通して室内が高温状態になるなどの作業環境の悪化が生じ、入所者の作業能率が低下している状況である。入所者への事前インタビューにより、作業環境が「良い」と回答したのは、全体の5%であった。  作業環境改善が一番であり、エアコン2台、扇風機3台を寄贈する事とし、併せて、交流会、障害者自立支援についての勉強会を実施し、障害自立についての理解を深めることにした。 |
| **ニーズについて**  **調査対象**  **調査方法**  **調査期間　など** | 調査対象：○○市障害者授産施設　入所者・職員・保護者  調査方法：入所者・職員へアンケート・インタビュー  　　　　　保護者へインタビュー  ロータリアンによる施設見学による実地調査  調査期間：2025年10月1日～2026年1月15日  （いつ、どこで、どのように、何に対して調査を実施したかを記載してください） |
| **恩恵を受ける人**  **およびその人数** | ○○市障害者授産施設○○園　入所者100人  （施設員など受益者の対象とならない人は記載しないでください） |
| **地域社会にもたらされる恩恵など** | エアコンを寄贈することにより、悪化した作業環境が改善され、快適な環境の中で作業をすることができるようになる。その結果、作業能率が上がり、仕事へのやりがいを感じることができる。また、そのことが入所者の生きがいに繋がる。 |
| **資金面以外のロータリアンの参加状況について** | （ロータリアンが汗をかく活動例を2例以上あげてください）  ・○○市障害者授産施設○○園にて贈呈式及び交流会を実施。  ・本施設理事長・施設長を例会に招き、障害者自立支援の現状などの勉強会を実施。  ・クラブ内行事の際、本施設の手作りパン、菓子及びジャムを定期的に購入  （資金面以外の汗をかく活動例を具体的に2例以上記載してください） |
| **広報活動** | メディアでの報道予定 2件  ■新聞 1件、 ■TV 1件、 □その他( 　　　　　　　　) 件 |
| **本活動がロータリーの提唱プロジェクトであることの広報の方法について** | 一般の人々への広報について、新聞の広告あるいはロータリー紋章の展示というように具体的な例で説明して下さい。  ○○テレビへ取材依頼。  ○○新聞へ取材依頼。  贈呈式・交流会の際、ロータリー紋章を展示する。  プロジェクト実施の際に、ロータリアンはロータリー紋章の入ったタスキを掛ける。 |
| **その他　特記事項** |  |

**■協力団体**

もしもプロジェクトに協力団体が関与する場合は、協力団体報告書を作成し、活動に当たっての責任事項とプロジェクトにおいてどのようにロータリアンがその団体と協力し合うことになるかを明記した地区補助金　協力団体参加陳述書【様式DG-03】を添付してください。

**■プロジェクト予算**

プロジェクト全体の一切の項目を含む、詳細な明細化(諸経費等は不可)された地区補助金　プロジェクト予算書【様式DG-02】を作成し、申請書と一緒に提出してください。

**■承認**

本プロジェクトに関与する全ロータリークラブは、地区ロータリー財団委員会に対し、プロジェクトの活動内容に責任をもち、報告する義務があります。申請書の署名は、提唱者がその責任を理解し、了承したことを確認することになります。

また、提唱者の署名は、その知る限りにおいて、本申請書および地区補助金　プロジェクト予算書【様式DG-02】その他本申請にかかる全ての記載事項が真実であり、正確であることを確認することになります。

クラブの覚書に署名された日付を記入してください。覚書の日付は下記の申請書以前でお願いします。

私たちは、　　　　年　　月　　日に署名した地区補助金　クラブの参加資格認定覚書　MOU【様式MOU-01】、ロータリー財団地区補助金授与と受託の条件等を遵守し、ここに当クラブがクラブ活動として本プロジェクト実施について決定したことを確認いたします。

クラブ名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付(西暦)　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **役　職** | **氏名(ふりがな)** | **署　名** |
| 2024-25年度　会長 |  |  |
| 2025-26年度　会長 |  |  |