

## 共同募金配分事業

### 子育てサロン講師派遣事業 実施要項

#### (目的)

第1条 この事業は、子育て中の親や乳幼児・児童等が、仲間作りの場を作る会を開催し、ミュージックコーディネーター及び3B体操教室講師・ベビーマッサージ・親子体操指導講師を派遣することにより、子育て支援と会員相互の交流を目的とする。

#### (窓口運営主体)

第2条 この事業は、共同募金配分金を財源として社会福祉法人伊賀市社会福祉協議会が、この要項により運営する。

#### (内容)

第3条 前条の目的達成のため、次の支援を実施する。  
(1)ミュージックコーディネーターの派遣  
(2)3B体操教室講師の派遣  
(3)ベビーマッサージ・親子体操指導講師派遣

#### (支援対象)

第4条 ふれあい・いきいきサロン事業実施団体として登録している子育てサロン

#### (事業実施期間)

第5条 この事業の事業年度は、4月1日から翌年3月31日までとする。

#### (派遣内容)

第6条 ふれあい・いきいきサロン事業実施団体からの申請に基づき共同募金配分金から派遣を行う。派遣回数は1団体につき年3回以内とし、配分実績により調整の上派遣する。

#### (申請の方法)

第7条 事業を実施する団体は子育てサロン講師派遣申請書(様式第1号)を作成し、事前に伊賀市社会福祉協議会事務局に提出する。

#### (その他)

第8条 この要項に定めるものの他、必要な事項は随時委員会で協議する。

#### 附則

この要項は、平成22年6月8日から施行する。

この要項は、平成30年4月1日から施行する。

この要項は、令和2年2月17日から施行する。

この要項は、令和5年2月2日から施行する。

(様式第1号)

年 月 日

(福)伊賀市社会福祉協議会 会長 様

申請者  
住所  
〒 ー

団体名

代表者氏名

印

## 子育てサロン講師派遣申請書

(共同募金配分事業)

派遣日時	希望日	年 月 日 ( )
	希望時間	: ~ :
派遣事業	<input type="checkbox"/> ミュージックコーディネーター派遣 <input type="checkbox"/> 3B体操教室講師派遣 <input type="checkbox"/> ベビーマッサージ・親子体操指導講師	
会場名	地域 ( 上野 ・ いがまち ・ 島ヶ原 ・ 阿山 ・ 大山田 ・ 青山 )	
連絡先	氏名	
	電話番号	
対象者	内容	歳 ~ 歳
	人数	子ども: 名 大人: 名
派遣人数	名	
保有機材、 楽器等	機材 <input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし ホワイトボード <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
要望事項		
注意事項 必ずお読み いただき、 ☑をお願い します。	<input type="checkbox"/> お申込みできる期日までになっていますか。 ・音楽療法・3B体操: 実施希望日の1か月前まで ・ベビーマッサージ・親子体操: 実施希望日の2か月前まで <input type="checkbox"/> 利用できる上限回数内になっていますか。(年度内3回まで) <input type="checkbox"/> 期日までにお申し込みいただいても、ご希望に添えない場合があります。 <input type="checkbox"/> 講師との日程調整やキャンセル、延期等の直接交渉は避けてください。 (交渉は、伊賀市社会福祉協議会で行います) <input type="checkbox"/> 開催日1週間前までに講師から連絡のない場合はご連絡ください。 <input type="checkbox"/> 天候不良や講師の体調不良等により、当日お伺い出来ない場合があります。	