

< 育 児 サ ポ ー タ ー 派 遣 事 業 >

# 人形劇を通じて親子の関わりについて学ぶ 親業「モデル人形劇」を開催します。

当財団では、子どもを持つ保護者などを対象に、モデル的な日常生活場面を等身大の人形を使って親子のコミュニケーションの取り方などを表現する人形劇を開催することといたしました。

子育て家庭を対象とした各種事業を企画される団体をはじめ、保育園・幼稚園等で開催を希望する場合に育児サポーターを派遣します。

(※但し、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. 子どもを持つ家庭を対象とする事業であること。
2. 上記参加者が20名以上見込まれること。
3. 当該事業に関して他の機関の制度による人件費助成を受けていないこと。

## ◎ 助成内容等

1. 当財団の育児サポーターによる「親業モデル人形劇」の開催にかかる派遣費用の一部負担。(同一団体へ派遣回数：2回限)
2. 派遣人数は、演目内容により異なります。
3. 派遣時間は、2時間とします。(内訳：準備、手遊び等+人形劇、片づけ)

## ◎ 申込者の役割

1. 公演会場の借上げ手続き及び費用負担。
2. 当日参加者の確保。
3. 当日の催し並びに、当該事業に関するPR。

## ◎ 申込方法及び決定

申込書“様式1”に必要事項を記載のうえ、開催要綱等を添えて開催1ヶ月前までに財団まで提出ください。(FAX不可) なお、決定の場合は通知いたします。

## ◎ 報告書の提出方法

申込者は事業実施後、報告書“様式2”を作成し、当日資料(写真を含む)を添付のうえ当財団へ提出ください。

## ◎ サポーター派遣にかかる負担金

派遣するサポーター1名に対して1時間200円の利用者負担をいただきます。  
なお、負担金は、サポーターへ直接お渡しください。

## ◎ 申込み先 財団法人いしかわ子育て支援財団

〒920-8201 石川県金沢市鞍月東2丁目1番

(石川県立総合看護専門学校1階)

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

ホームページ <http://www.i-oyacom.net/>

E-mail [info@i-oyacom.net](mailto:info@i-oyacom.net)

# 親業「モデル人形劇」開催申込書

申込日：平成 年 月 日

人形劇公演 希望日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~		
イベント名		参加見込数	名
事業内容			
実施会場	施設情報	施設名： 室名称： 部屋広さ・定員：                      m <sup>2</sup> ・定員                      人	
	所在地	〒                      - TEL (                      )                      -                      / FAX (                      )                      -	
主催団体	団体名		
	所在地	〒                      - TEL (                      )                      -                      / FAX (                      )                      -	
	代表者名	印	担当者名                      TEL (                      ) -
<備 考>			

- 1) すべて記入の上、開催日の1ヵ月前までにお申し込みください。
- 2) 主催団体が複数の場合や共催・後援団体がある等その他特記事項があれば備考欄に記入ください。
- 3) 募集チラシ等内容が確認できる書類を添付ください。
- 4) 会場周辺図があれば添付してください。
- 5) 派遣は原則2時間、(人形劇+ 手遊び + 準備・片付け)とします。
- 6) 当日、派遣者へ謝金一部利用者負担金分を渡してください。領収書をお渡しします。
- 7) 希望資料があれば備考欄に目次を参考に記入ください。

<<< 育 児 サ ポ ー タ ー 派 遣 事 業 >>>

# 親業「モデル人形劇」実施報告書

### 【主催者記入欄】

主催者団体		代表者名	(印)
開催地住所	_____ 市 町		
開催日時	平成 年 月 日 ( ) : ~ :		
効果感想			
参加者数	計 _____ 人 (内訳: 大人 _____ 人、小人 _____ 人)		

### 【サポーター記入欄】

報告日: 平成 年 月 日 ( )

サポーター氏名	(磯部 克美) (上村 悦子) (金子 桂子) (氣谷 幸枝) (坂本 昌美) (坂本 美雪) (下 康子) (瀬戸 美江) (宮川 早苗) (内田 幸枝) (長根尾 美知子)
派遣時間	: ~ :
実施状況	— 感 想 —
備 考	

切り取り

## 領 収 書

様

金 額 \_\_\_\_\_ 円

年 月 日実施のモデル人形に係る

育児サポーター (@200円\*2時間\* \_\_\_\_\_ 人分) モデル人形劇派遣についての一部負担金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 (代表)

(印)