別紙様式：［1］ 　　 　　　　　　　　　　 　　申請日：2020 年 　 月 　 日

**2020年度 【新設】老人福祉施設・老人ホーム等におもちゃセット助成事業 申込書**

一般財団法人　日本おもちゃ図書館財団

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請団体名**  （おもちゃ  図書館名）    ○印、または記入 | 名称  代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　㊞  活動場所〒 | | おもちゃ図書館全国連絡会  　会員番号： |
|  |
| 活動場所/ 特別養護老人ホーム・養護老人ホーム・軽費老人ホーム・老人福祉センター・ケアハウス  その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| **連　絡　者** | 氏名　　　　　　　　　　 　　電話　　　　　　 　　　　　　日中、連絡のとれる方を記入 | | |
| **書類の送付先** | 〒  名称 | | |
| **おもちゃセット**  **送付先** | 〒    名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話 | | |
| **おもちゃ図書館の活動概要**  ※予定を記入  全ての項目を  埋めること  ○印又は（　）内に数等を記入 | 開設予定日 | 西暦　　2020　 年 月　　　 　日 | |
| 運営状況 | ボランティアの全体数 （　 　　 人）　内、１回の平均数 （　 　 　人） | |
| おもちゃ図書館の専従職員が　 いる（　　　　　人）　・　いない | |
| ♦１ヵ月の開館回数 （ 約　　 　回　）✦1回の開館時間 （ 約　　 　時間 ）    ♦おもちゃの保有数 （ 約　　　 　個（組）） ♦おもちゃの貸出し　有 ・ 無 | |
| 行事開催  状況 | 行事等に参加する障害のある 子どもが　　 いる　・ いない  大人が　 いる　・ いない | |
| ・お楽しみ会(クリスマス会、誕生会等)・旅行・遠足・コンサート・料理教室  ・音楽教室・お絵描き教室 ・その他行事(　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| 利用状況 | 開館１回平均利用者数（ 　 　人） 内、障害児者の利用者数（　 　　人） | |
| **添付資料** | 施設のパンフレット等があれば一緒にお送り下さい | | |
| **推薦社協名**  市区町村の  社会福祉協議会 | 〒  名称    代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　㊞ | | |
| 推薦理由 | | |