

日

平成 30 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援事業 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		おもちゃ図書館全国連絡会 会員番号：
	代表者	Ⓜ	
	活動場所		
	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()		
連絡先 書類の郵送先 日中、必ず連絡の とれる方を記入	〒		電 話
	氏 名		F A X
おもちゃセット 送付先	〒		電 話
	氏 名		
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	平成 30 年 月 日	
	ボランティア の状況	活動に関わっているボランティアの数 (人) 内 1回平均のボランティアの数 (人)	おもちゃ図書館の専従職員が いる (人) ・ いない
	利用者の 状況	開館 1回平均利用者数(子どものみ) (人) 内、障害のある子ども(18歳まで)の利用者(人)	行事等に参加する障害のある 子どもが いる ・ いない 障害者が いる ・ いない
	運 営 の 状 況	◆1カ月の開館回数と開館時間 月()回、1回あたり()時間開館 ◆おもちゃの保有数 約()個 ◆おもちゃの貸し出し 有 ・ 無	
	行事開催 状況	・ 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()	
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	〒		
	名称		Ⓜ
	代表者		

市区町村の 社会福祉協議会	推薦理由
------------------	------