

広域避難者地域活動サポート助成制度 募集要項 兼 応募用紙

広域避難者地域活動サポート助成制度は、中央ろうきんの営業エリアである関東1都7県で活動されている東日本大震災および原発事故により避難されている方々の団体、避難されている方々を中心とする支援団体を中央ろうきん社会貢献基金と東日本大震災支援全国ネットワーク（JCN）（以下「JCN」という）が共同で応援する助成制度です。

〈ろうきん〉は、労働組合や生活協同組合などの働く仲間が、お互いを助け合うために資金を出し合ってつくった非営利の協同組織金融機関で全国に13金庫あります。中央ろうきんは、茨城・栃木・群馬・埼玉・千葉・東京・神奈川・山梨の関東エリア1都7県を営業エリアとしています。



〈JCN〉は、2011年3月30日に設立された東日本大震災における被災者、避難者への支援活動に携わるNPO・市民活動団体等による国内最大規模の全国ネットワークです。



<http://www.jpn-civil.net/>

◆ 制度概要

助 成 対 象	避難している方々が自ら行う活動や、避難している方々と支援者がともに行う活動。
募 集 期 間	2016年6月1日～2016年11月30日（応募用紙必着）
助成対象期間	2016年6月1日～2017年3月31日までに行われる活動
助 成 金 額	1団体 上限10万円（助成は1団体1回のみとします）
対 象 費 目	活動に必要な経費全般
応 募 方 法	応募用紙に記入の上、『中央ろうきん社会貢献基金』事務局へ郵送でご提出ください。
選 考 期 間	選考期間は概ね1か月、応募書類受付後、JCNによるヒアリングなどを行います。
結 果 連 絡	直接、応募いただいた団体へ書面によりお知らせします。

◆ 助成決定について

- ① 団体名、代表者名、所在都県名、活動内容等を公表します。
- ② 「中央ろうきん社会貢献基金」と覚書を締結し、それに基づき活動していただきます。
- ③ 所定の活動報告書をご提出いただきます。

◆ 助成制度に関するお問い合わせ先

東日本大震災支援全国ネットワーク（JCN）

広域避難者支援担当 電話 03-3277-3636

◆ 応募書類提出先

中央ろうきん社会貢献基金（中央労働金庫総合企画部内）

〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台2-5 電話：03-3293-2048

★ 本助成制度で取得する個人情報につきましては、助成金の選考に必要な範囲で利用し、当基金が責任をもって厳格に管理を行い、担当事務局（中央ろうきん社会貢献基金、東日本大震災支援全国ネットワーク（JCN））および事務局の協力団体以外の第三者に提供することはありません。

助成対象となる活動と費目について

1. 助成対象となる活動

避難している方々が自ら運営する活動や、避難している方々と支援者がともに運営する活動を対象とします。

2. 助成対象となる費目

活動に必要な経費全般を対象とします。

ただし、飲食のみを目的とした会合費用は対象となりません。

また、応募した活動に係る費用の一部は、団体や参加者の自己資金をご用意ください。

＜2015 年度の具体的な助成事例＞

(1) 避難者同士の交流会

定例的な交流会やサロンの規模を拡大した活動、父親同士の懇親会や交流会を開催するなど新しい活動のきっかけづくりなど

＜対象費目＞

会場費、交通費（補助）、飲食費（補助）、託児費など

(2) 地域住民との交流イベント

季節等に合わせて実施する夏祭りや紅葉狩り、バスハイク、クリスマス会、餅つきなど

＜対象費目＞

会場費、交通費（参加者の公共交通機関利用料金の一部、借上げたバス代の一部等）、物品購入費（文具等）、飲食費（補助）、託児費など

(3) 講習・講演会

当事者団体の各種習い事、賠償や生活再建につながる勉強会など

＜対象費目＞

会場費、外部講師謝金や交通費、飲食費（補助）、物品購入費（文具等）、託児費など

(4) 訪問活動

当事者への支援活動を目的とした戸別訪問活動など

＜対象費目＞

交通費、物品購入費（文具等）など

(5) 子ども支援活動

子どものスポーツ活動、学習支援など

＜対象費目＞

会場費、外部講師謝金や交通費、物品購入費（文具等）など

▼ 上記以外の活動でも助成対象となる場合がありますので、下記までお気軽にお問い合わせください。

《 助成制度に関するお問合せ先 》

東日本大震災支援全国ネットワーク（JCN） 広域避難者支援担当

電話 03-3277-3636

◆ 団体概要

記入日 2016 年 月 日

団体名 ※法人の場合は法人 格もご記入ください		活動 地域	
団体住所 ※個人宅の場合は、様 方もご記入ください	〒 - (団体専用・個人宅 _____ 様方) 電話： - - FAX： - - E-mail：		
代表者	役職名 氏名（ふりがな）		年齢 () 才
団体の設立 (記入時点)	設立年 西暦 年 月	会員数	人
団体の「活動目的」			
団体の主たる「活動内容」や「活動人数」			

◆ 助成対象団体について

(□にチェックしてください。すべての項目にチェックが入ることが本制度へお申し込みいただける団体様の必須条件になります。)

- ① 当事者団体、もしくは当事者を中心とした支援団体である □
- ② 主たる活動場所が1都7県（中央ろうきん営業エリア内）である □
- ③ 代表（責任者）を置いている □
- ④ 地域の支援団体等と連携している □
- ⑤ 使途が明確である □
- ⑥ 反社会的勢力ではなく、反社会的勢力との関わりもない □
- ⑦ 特定の宗教活動や政治活動を団体の目的としていない □

〈事務局使用欄〉

受付日	必須項目のチェック	J C N送付日
	OK ・ NG	

◆ 応募内容

活動名	団体名とは異なる名称	
応募担当者	氏名 _____ ふりがな _____	
担当者連絡先 ※日常的に連絡可能な先	〒 _____ 電話： _____ E-mail： _____	
応募する活動の目的		
活動概要	実施予定日	活動内容

◆ 活動の実施体制

主な担い手	氏 名	年代	活動における役割（例：企画、会計など）	区 分
				避難当時者 ・ 支援者
				避難当時者 ・ 支援者
				避難当時者 ・ 支援者
				避難当時者 ・ 支援者
団体協力	1. 団体名（ _____ ）役割（ _____ ） 2. 団体名（ _____ ）役割（ _____ ）			

◆ 応募金額 および 使用内訳

（助成金から支出する費目のみご記入ください。応募日以前の活動は助成対象外です。）

費 目	内 容（単価・数量など）	金 額（単位：円）
助成対象となる費目は、P2の「助成対象となる活動と費目について」をご参照ください。 〈注〉助成金上限 10 万円		計：_____円

今回応募する活動の「全予算」（応募金額を含む）をご記入ください。 合計：_____円

◆ 他に申請中の助成金・補助金の有無 ☐ ある ☐ なし