**令和元年度『ＰＴＡ希望支援金』申請要項**

１．目的

子どもたちの健やかな育ちを支援するＰＴＡの復興支援や、被災したＰＴＡの交流などＰＴＡが企画・計画した活動に対して、審査の上、規定額の助成金を支給する。

　２．助成の対象

岩手県ＰＴＡ連合会に加盟する市町村ＰＴＡに所属する単位ＰＴＡ

　３．助成の期間及び支援額

（１）この事業は平成２５年４月１日より開始し、岩手県ＰＴＡ連合会が管理する義援金の残額が３万円に満たなくなった時に終了する。

（２）この事業の支援金は、東日本大震災被災に対して寄せられた義援金をあてる。

　４．助成の申請

（１）助成を申請しようとする単位ＰＴＡは活動内容、活動予算等を記した計画書（**様式１**）を作成し、岩手県ＰＴＡ連合会に提出する。

（２）申請は、1年間に１単位ＰＴＡ１回、上限を３万円とする。

　５．助成の審査・決定

岩手県ＰＴＡ連合会正・副会長会議において、提出された計画書を審査の上、決

定する。

　６．助成の金額、振込

　　　助成額の上限額を３万円とし、申請した単位ＰＴＡが指定する口座に振込む。

　７．活動の報告

　　　交付決定された場合、活動実施後は報告書及び決算書（**様式２**）を岩手県ＰＴＡ連合会に速やかに提出する。

　８．その他

（１）ＰＴＡ希望支援金の助成を受け、活動した単位ＰＴＡ名及び内容は、義援

　金支援者への報告その他、会長が必要と認めた場合、開示される。

（２）申請をする場合は、次の点を明記して行うものとする。

　　　　ア　活動内容がＰＴＡ活動の一つとなっていること。

　　　　イ　活動内容が復興支援の位置づけとなっていること。

　　　　ウ　支援金は、飲食には使われないこと。

　　（３）不明な点は岩手県ＰＴＡ連合会事務局まで問い合わせする。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話：０１９-６４１-６４４４）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当：事務局長(菊池)

**（　様式１　）**

令和　　年　　月　　日

岩手県ＰＴＡ連合会会長　様

学校ＰＴＡ　会長　　　　　　㊞

**『希望支援活動』計画書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請する単位ＰＴＡ名 | （電話） | |
| ＰＴＡ 会長名 |  | 担当者名 |
| 活動の名称 |  | |
| 支援するＰＴＡ・学校  及び地域名など |  | |
| 助成申請額 |  | |
| 開催日 |  | |
| 開催趣旨 |  | |
| 活動内容（タイムスケジュール、参加見込人数など） |  | |
| ふりがな  振込口座名義 |  | |
|  | |
| 振込指定口座 | 銀行　　　　　　　　　支店 | |
| 普通・当座　　口座番号（　　　　　　　　　） | |

**『希望支援活動』予算書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 予　算　額 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

※　ア　活動内容がＰＴＡ活動の一つとなっていること。

　　　イ　活動内容が復興支援の位置づけとなっていること。

　　　ウ　支援金は、飲食には使われないこと。

**（様式２）**

令和　　年　　月　　日

岩手県ＰＴＡ連合会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　学校ＰＴＡ　会長　　　　　　　　　㊞

**『希望支援活動』報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請単位ＰＴＡ名 |  |
| ＰＴＡ 会長名 |  |
| 活動名称 |  |
| 支援するPTA・学校  及び地域名など |  |
| 助成受領額 |  |
| 開催日 |  |
| 助成金の使途  （領収書があればコピー  添付。ない場合は実施内容  の分かる文書にPTA会長  署名、押印し添付） |  |
| 活動報告・感想等  （写真等、事業が分かる資  料があれば添付願います。  コピー写真も可） |  |

**『希望支援活動』決算書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額 | 決算額 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |