

No.19

R5.1

上旬発行

# 民間助成ニュース速報



島根県社会福祉協議会 地域福祉部・ボランティア活動振興センター（担当：中道）

TEL 0852-32-5997 / FAX 0852-32-5982 / E-mail voc@fukushi-shimane.or.jp

ボランティア・NPO 活動情報、助成情報はこちら→「島根いきいき広場」<https://www.shimane-ikiiki.jp/>

**※助成金の詳細は各助成元のHP等でご確認ください。また、お問い合わせはそれぞれの助成元へ直接お願いします。**

\* 配信停止および配信先変更をご希望の場合は、ご連絡ください。

実施主体	公益財団法人公益推進協会
事業名称	釋海心基金助成募集
問合せ先	〒105-0004 東京都港区新橋 6-7-9 新橋アイランドビル2階 公益財団法人公益推進協会 釋海心基金担当 TEL：03-5425-4201 FAX：03-5425-4204 E-mail：info@kosuikyo.com ※問合せ対応時間は平日：10：00～18：00 まで

## 趣 旨

不安定な社会情勢やストレスの多い職場環境などの影響で増加する統合失調症などの精神疾患を有する患者の生活支援、自殺抑止のための支援活動、家族を自死で亡くした遺族のサポート活動を行う団体を対象とします。

## 助成金額

1 団体あたり上限 20 万円（採用予定 2 団体）  
※常勤スタッフの人件費や家賃等の経常的経費、備品のみは対象としません。

## 助成対象

1. 助成対象事業が自殺抑止のための支援活動、統合失調症などの精神疾患を有する患者の社会復帰支援、又は自死遺族を対象とする支援活動であること。
2. 上記内容の事業について過去3年以上の活動実績があること。
3. 非営利団体（法人格の有無は不問）

## 対象期間

2023 年 4 月 1 日から 2024 年 3 月 31 日まで

## 応募方法

- ・応募用紙と以下の添付書類を郵送して下さい。
  - ① 定款または団体・グループの規約や会則
  - ② 過去3年間の事業報告・決算書
  - ③ 本年度の事業計画・予算書
  - ④ その他参考となる団体・グループに関わる資料
  - ⑤ 見積書(ある場合は添付)
- ※応募用紙は当財団ホームページ（<https://kosuikyo.com/>）よりダウンロードして下さい。

### 選考及び通知

審査は1次審査（書類選考）を行い、通過した団体のみ2次審査（WEBによる面接）を行います。  
選考結果の通知は3月下旬に郵送にて行う予定です。

### 応募締切

2023年1月31日（火）（締切日必着）

詳細については、HPでご確認ください。

URL：<https://kosuikyo.com/%e5%8a%a9%e6%88%90%e9%87%91-2>

実施主体	公益財団法人公益推進協会
事業名称	2023年度 JL 奨学生募集
問合せ先	〒105-0004 東京都港区新橋 6-7-9 新橋アイランドビル 2階 公益財団法人公益推進協会 JL 奨学生 事務局 TEL：03-5425-4201 FAX：03-5425-4204 E-mail：info@kosuikyo.com ※問合せ対応時間は平日：10：00～18：00 まで

### 目的

このJL奨学生（以下、奨学生）は、物流業界だけでなく、次世代を担う人材の育成を図るため、向学心がありながら経済的理由により、修学上必要な学資金（奨学金）を高校在学の期間支給することで奨学援護を行い、もって社会に有為な人材を育成することを目的とします。なお、この奨学金は返済の義務はなく、将来の就職等についても何等の義務もないこととし、また、他の奨学金制度との併用も可能とします。

### 応募資格

学校教育法による日本国内の中学校に在学し、2023年3月卒業見込みの者で、人物・学力共に優れ、かつ向学心に燃えているが、経済上の理由（世帯年収400万円以内）により、奨学援護を希望する者としてします。

但し、2023年4月に学校教育法による日本国内の国立・公立・私立のいずれかの全日制の高校に進学することを条件とし、かつ次の何れかの条件を満たしていることとします。

- （1）交通遺児であること。
- （2）両親や祖父母の何れかが物流業界に従事していること。
- （3）本人が物流業界に興味があること。

### 採用人数

奨学生は若干名

### 支給期間・支給額

高校における最短修業年限の3年間（36か月）を通じて、月額2万円を支給。

### 募集締切

2023年1月31日（火）（当日消印有効）

詳細については、HPでご確認ください。

URL：<https://kosuikyo.com/%e5%a5%a8%e5%ad%a6%e9%87%91>

実施主体	公益財団法人公益推進協会
事業名称	横寺敏夫 患者と家族の支援基金
問合せ先	〒105-0004 東京都港区新橋 6-7-9 新橋アイランドビル 2 階 公益財団法人公益推進協会 横寺敏夫 患者と家族の支援基金事務局担当 TEL：03-5425-4201 E-mail：info@kosuikyo.com ※問合せ対応時間は平日：10：00～18：00 まで

#### 目的

療養中の患者さんやご家族のサポートを積極的に行う法人及び団体に対し助成を行います。

#### 助成金額

1 団体あたり上限 50 万円（採用 5 団体程度）

※パソコン・カメラ等の耐久消費財の購入・常勤スタッフの人件費等の経常的経費は対象としません

#### 助成対象

国内における以下のいずれかの活動

- ・患者さんやご家族に対する様々な支援活動
- ・その他この基金の目的達成に資する活動

#### 助成期間

単年度（2023 年 4 月 1 日～2024 年 3 月 31 日までの間）の活動

#### 応募締切

**2023 年 2 月 13 日（月）（必着）**

詳細については、HP でご確認ください。

添付書類を募集要項でご確認の上、下記の書類を当財団事務局まで郵送してください。

助成金応募用紙等 ※当財団ホームページ（<https://kosuikyo.com/>）よりダウンロードしてください。

- ・結果通知は 3 月末予定。

URL：[youkou\\_yokodera\\_202212.pdf \(kosuikyo.com\)](https://kosuikyo.com/youkou_yokodera_202212.pdf)