

様式第 1 号の 3（第 9 条関係）

事業計画書

項 目	内 容
団体名	特定非営利活動法人あなたの声
補助事業名	あなたの声「失語症」啓発プロジェクト
特定非営利活動の 事業名（定款）	失語症者の自立生活及び社会参加支援事業
実施期間	令和 7 年 7 月 1 7 日～令和 8 年 3 月 3 1 日
事業目的	失語症当事者が過ごしやすい社会を目指して、「失語症」について広く市民の皆様知って頂くための公開講座を開催する。
事業内容	●「失語症」公開講座の開催 コミュニケーションに障害を持つ失語症当事者の社会参加のためには、社会の様々な場面で当事者への理解や支援が進む事が必要であり、まずその一歩として、広く一般の市民の皆様「失語症」について知って頂き、当事者の体験談発表を通してその声に耳を傾けて頂く機会を提供する。 10月26日（日）名古屋市民ギャラリー矢田で開催予定。
活動が名古屋市内、 受益対象者に名古屋 市民が含まれること の説明	「失語症」公開講座は、名古屋市内での開催を予定しており、名古屋市民も含めて広く参加を呼びかける。
寄附金が目標金額に 達しない場合の対応	自己資金及び公開講座への寄附を募集して開催する。

収支計画書

事業名 あなたの声「失語症」啓発プロジェクト

1 収入

(単位：円)

項 目	金 額	備 考
名古屋市補助金	80,000	
自己負担	50,600	
その他	0	
合 計	130,600	

2 支出

(単位：円)

項 目	金 額			備 考
	事業費 (A)	対象外経費 (B)	対象経費 (A - B)	
会場費	27,600	0	27,600	名古屋市民ギャラリー矢田 第1展示室 プロジェクター
謝礼	40,000	0	40,000	当事者登壇者3名 登壇支援ST3名 講師1名 司会者1名
交通費	25,000	0	25,000	事前打合せ参加者 当日の登壇者と スタッフ
消耗品費	24,000	0	24,000	チラシ作成費 資料印刷代 事務用品代
食糧費	8,000	0	8,000	講師及び登壇者 弁当代8名
通信費	3,000	0	3,000	チラシ郵送料
保険料	3,000	0	3,000	行事保険
合 計	130,600	0	130,600	