

事業報告書

項 目	内 容
団体名	特定非営利活動法人あなたの声
事業名	あなたの声失語症サロン応援プロジェクト
実施期間	令和 6 年 7 月 1 日～令和 7 年 3 月 31 日
事業参加者 (人数等)	NPO あなたの声が主催する 5 カ所へ 9 回サロン実施 合計 当事者のご家族・・・81 名 あなたの声会員・・・62 名 言語聴覚士他 30 名
実施内容	失語症の当事者やご家族の社会参加の場作りをする。毎回 前向きな一歩を支え合い、楽しみに集まる。 1. 徳重 8/24 (土) 「夏の思い出」 2. 稲沢 8/24 (土) フリートーク 3. 女子会 9/21 (土) 「クッキー作り」 4. 稲沢 10/26 (土) フリートーク 5. 瑞穂 11/9 (土) 「ナレーションサロン」体験 6. 熱田 12/21 (土) ヒラメちゃんコンサート 7. 稲沢 12/28 (土) フリートーク 8. 瑞穂 2/1 (土) 「鬼は外」ゲーム 9. 稲沢 2/22 (土) フリートーク
事業実施の 成果・効果	今年度のサロンの企画の中に「ヒラメちゃんコンサート」や「ナレーションサロン」を取り入れ、当事者の方々の笑顔が倍増し、参加者も多かったです。NPO あなたの声はいつも当事者やご家族の笑顔に出会いたくて活動しています。 また、2024 年度開講した失語症会話パートナー養成講座修了生達も、このあなたの声サロン関心を持ち仲間入りされました。

※実施内容の詳細がわかる資料（活動写真、成果物等）を添付すること。



12/21 ひらめちゃんコンサート



11/9 ナレーションサロン

様式第 11 号の 3 (第21条関係)

収支決算書

事業名 あなたの声失語症サロン応援プロジェクト

1 収入

(単位：円)

項目	金額	備考
名古屋市補助金	32,000	
団体負担	19,721	
その他 (この事業のための 参加費徴収分・助成金など)	13,100	サロン参加費
合計	64,821	

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)	
会議費	7,890	13,100	-5,210	会議室賃料、クッキング食材
講師謝礼	22,000		22,000	コンサート演者、ナレーション ンサロン講師
旅費交通費	3,000		3,000	講師交通費
通信費	17,266		17,266	通信郵送料 はがき、切手代
消耗品費	12,050		12,050	通信印刷代、文具
雑費	2,615		2,615	講師謝礼に対する源泉徴収税
合計	64,821	13,100	51,721	