

平成26年度「子育て支援を進める県民運動」関連事業 募集要領

(平成26年8月21日 福島県)

1 目的

本県では、出生率の低下や核家族世帯の増加等、子どもと家庭を取り巻く環境の大きな変化を踏まえ、「安心して子どもを産み育てることができ、子ども自身が健やかに育つことができる環境づくり」を官民一体となって推進するため、11月の第3日曜日を「子育ての日」、その前後各1週間は「子育て週間」としております。

当該期間を含む前後の期間において、県全体で子育て支援の各種事業や広報・啓発活動を集中的に実施するため、「子育て週間」、「子育ての日」の趣旨に沿った事業を募集します。

2 事業実施団体の要件

県、市町村、保育園、幼稚園、NPO、子育てサークル、企業など。

なお、法人格の有無は問いません。

3 事業の実施期間

子育て週間を含む前後の期間とし、

平成26年10月1日から12月31日までとします。

○「子育て週間」：平成26年11月9日（日）～11月22日（土）

○「子育ての日」：平成26年11月16日（日）

なお、一定の期間または通年実施する事業の場合は、その一部が上記期間に含まれていれば対象となります。

4 対象となる事業の内容

「安心して子どもを産み育てることができ、子ども自身が健やかに育つことができる環境づくり」を推進するという趣旨に沿った、子育て支援、次世代育成支援に関する事業とします。

なお、一般参加ができる事業であるかどうかについては問いません。

(取組例)

- 子ども・親子を対象とするイベント、スポーツ教室、芸術鑑賞、体験活動
- 子育て及び子育て支援に関する講演会 ○子育て相談会、子育て講座
- 親子の交流会、親子と地域の方の交流会 ○子どもの交通安全教室
- 企業への子育て支援の啓発 ○若者の就職相談会 など

5 事業の広報

応募事業については、県のホームページ等により広報周知を図ります。（一般参加ができない事業については活動紹介の形で広報します。）

6 募集期間

平成26年8月25日（月）から9月24日（水）まで

7 応募方法

所定の応募用紙に必要事項を記入のうえ、福島県保健福祉部子育て支援課へ郵便、ファックスまたは電子メールにより御応募ください。

なお、応募用紙に記載された内容のうち、「*」印がついた項目は、県のホームページ等に掲載させていただきます（応募者の方と表現等について調整させていただく場合もあります）。

8 注意事項

応募いただいた事業が、趣旨にそぐわないと判断される場合、参加をお断りする場合がありますので、あらかじめ御承知ください。

9 「子育ての日」「子育て週間」の周知について

取組にあたっては、次の例を参考に「子育ての日」「子育て週間」及びその趣旨について、県民に周知して下さるよう御協力をお願いいたします。

【例1】事業名に「子育て支援を進める県民運動関連事業」、「子育て週間関連事業」等の冠を付けて実施する。

※その際、下記の統一マークを使用することができます。



【例2】ポスター、チラシ等に次の文言を記載したり、行事の中で紹介する。

- 11月16日（日）は子育ての日です。
- 11月9日から11月22日は子育て週間です。
- 福島県では、11月の第3日曜日を「子育ての日」、その前後各1週間を「子育て週間」としています。

子どもを生み育てることの大切さや、地域で子育てを支えることの大切さを改めて考えたり、子どもや家族と過ごす時間を増やしたりして、絆を深めましょう。

【問い合わせ先・応募先】

福島県保健福祉部子育て支援課

〒960-8670 福島市杉妻町2-16

電話：024-521-7198

FAX：024-521-7747

e-mail：kosodate@pref.fukushima.lg.jp

福島県子育て支援課 行き
 FAX:024-521-7747
 e-mail:kosodate@pref.fukushima.lg.jp

平成26年度「子育て支援を進める県民運動」関連事業 応募用紙

ふりがな			
団体名 *			
所在地	〒		
電話番号			
FAX番号			
E-mail			
ふりがな		ふりがな	
代表者氏名		担当者氏名	
事業の開催期日 *	(1日のみの場合) 月 日() 時 分~ 時 分		
	(一定期間の場合) 月 日 ~ 月 日		
事業名 *			
事業の内容 *	(です・ます調で、簡潔に記載してください。)		
会場 *	(会場名)		
	(所在地)		
事業の対象者 *			
一般参加 *	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	事前申込 *	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
参加費用 *	<input type="checkbox"/> あり → ありの場合()円 <input type="checkbox"/> なし		
事業の問合せ先電話番号 *			

上記の*印の項目は、県のホームページ等に掲載します。