

**公益財団法人さっぽろ青少年女性活動協会**  
**令和5年度 こども基金「さっぽろスマイルキッズ」事業計画書**

## 【事業内容】

応募事業	<input checked="" type="checkbox"/> 滝野自然学園活用事業 <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 一般活動事業</span>		
事業名	滝野DE風揚げ ～自分の好きな風を作って揚げてみよう！～		
実施希望日	(第1希望) 令和5年7月23日(日)	(第2希望) 令和5年8月6日(日)	(第3希望) 令和5年8月13日(日)
※「滝野自然学園活用型」を選択した場合は第3希望まで記入してください。			
上記日程での開催を希望する理由	参加しやすいよう、夏休みに開催を希望します。指導スタッフ数を考慮し、複数回に分けての開催を希望。(詳細後述)		
上記日程での開催がかなわなかった場合の要望	冬休み期間の開催も可能ですが、滝野自然学園では枯葉が多いことを鑑みると、秋以外での開催を希望。		
事業実施の目的	新型コロナウイルス感染防止対策を講じながら、子どもたちに昔遊びを楽しむ機会とする。		
事業実施の背景	昔遊びである風揚げを子どもたちに体験してもらい、伝統文化の継承ほか、外遊びの機会を創出する。		
事業内容	<p><b>【実施内容および方法】</b> (内容) 風揚げのプロを講師に招き、滝野自然学園の宿泊室にて風を参加者が製作し、完成後、実際に風揚げを行う。講師による風揚げのデモンストレーション(様々な種類の風揚げ)を行い、記念撮影をして解散。参加者には、記念品(風揚げ名人バッジ)をプレゼント。</p> <p><b>【実施回数・タイムスケジュール等】</b> (実施回数) ・夏休み期間に3回、冬休み期間に2回、計5回開催希望。 (タイムスケジュール)参加者は、現地集合・解散。 9:00 スタッフ集合(滝野自然学園・準備開始) 9:15 講師滝野自然学園入り(スタッフ送迎) 9:40 参加者 受付 10:00 事業開始(風揚げについて説明、製作開始) 11:15 グラウンドに出て風揚げ 11:45 講師によるデモンストレーション 12:15 事業終了。参加者解散。 13:30 撤収終了・スタッフ解散</p> <p><b>【参加予定者・人数等】</b> (参加予定者・人数等) ・1回小学生10名程度(保護者の同伴は、今回は遠慮していただくこととします。) (参加費) ・300円(材料費として)</p> <p><b>【その他】</b> [雨天の場合] ①風を製作→②風の揚げ方を動画で鑑賞③講師によるミニ風揚げデモンストレーション(事業は中止しません) [新型コロナウイルス感染防止策] ・参加者の受付時に、体温を計測(3日間の体調についてヒアリング)※申込時に周知 ・参加者全員に対し、イベント保険(コロナの感染拡大にも対応できるもの)に加入</p> <p><b>【集客方法】</b> ・当団体HPへの掲載 ・児童会館へのチラシ送付 ・新聞折り込みを実施する予定(地区は未定)</p>		
※詳細を別紙に添付可			
事業実施による効果	<p>・昔遊びを知る機会の創出 我々の団体の主目的である、昔遊びを伝承していくこと、を実践し、子どもたちに室内ではできない昔遊びを体験してもらう機会を創出する。</p> <p>・コロナ対策を講じ、子どもたちが遊べる機会の創出 最近、公園でもなかなか思い切った風を揚げることもできない上、緊急事態宣言等の発令により、家から出て体を動かす機会がほとんどなくなってしまっている。子どもたちに外遊びを楽しんでもらえる環境を作り、心身の発達にもよい影響を与えることができると考える。</p>		
事業終了後の展望	<p>・今回は初めての外での体験イベントとなるため、工夫点や改善点を洗い出し、別事業の開催の可能性が広がる。また、自然の豊かな滝野自然学園を利用した事業開催も積極的に検討していきたい。</p> <p>・子どもたちに様々な昔遊びを体験しながら楽しんでもらい、今後も体験活動の機会を創出し、団体の活動の幅を広げるための機会とする。</p>		
後援・協賛・共催等の協力団体(予定含む)	<p>共催：○○○○○(札幌市南区で同様の活動を行っている団体) 後援：○○教育委員会、一般財団法人 ○○○○(いずれも予定)</p>		

今回申請する事業に対し 過去、こども基金「スマイル キッズ」および他の助成を受 けたことがあるか	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	【「有」の場合】 助成年度・助成事業実施日 事業名 助成金名
---	--	---

【事業担当者】	
氏名（ふりがな）	活動 次郎 （ かつどう じろう ）
TEL	011-299-4590
FAX	011-206-7866
携帯電話	000-1111-2222
E-mail	smilekids@syaa.jp
連絡方法 （優先順位を記載）	<input type="checkbox"/> TEL ・ <input type="checkbox"/> FAX ・ <input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話 ・ <input type="checkbox"/> E-mail