



全県連盟宛 20-316-01 号 (社広)

2020年6月22日

ボーイスカウト都道府県連盟
理事長 各位

公益財団法人ボーイスカウト日本連盟
理事長 岡谷 篤一

**2020 (令和2) 年度「ともに進もう (ひとり親家庭等応援) 助成プログラム」
新規募集について**

日本連盟では、平成25年1月より全国の団を通じて、「もったいない寄付」として書き損じハガキ等の回収を呼びかけてまいりました。このご寄付は、今年度も引き続き協力をお願いし、かねてよりご案内のとおり「ともに進もう (ひとり親家庭等応援) 助成プログラム」に充てさせていただきます。

今年度の助成プログラムは、新型コロナウイルスによる経済への影響を考慮して実施時期を例年より前倒しし、7月1日 (水) より募集を開始いたします。同じく「もったいない寄付」につきましても、例年より期間を拡大して推進いたします。

そして、経済的な理由によってスカウト活動に参加したくても参加できない子どもたちに少しでも役立てられるよう、できるだけ早く助成に該当するご家庭に活動支援金をお届けいたします。

つきましては、貴県連盟内に本助成プログラムについてご案内いただき、申し込みがあった場合の手続きにご協力をいただきたくお願い申し上げます。

記

申込受付期間 (募集期間) : 2020 (令和2) 年7月1日 (水) ~ 7月31日 (金)

応募対象 :

ボーイスカウト日本連盟に加盟登録している、またはしようとするビーバースカウト、カブスカウト、ボーイスカウト ※ベンチャースカウト以上は対象ではありませんのでご注意ください。

応募資格 :

経済的な理由によりスカウト活動への参加が困難なひとり親のご家庭で、下記の条件をすべて満たす青少年

- スカウト運動に参加することを楽しみにしている者
- 団の推薦を受けることができる品行方正な者
- 夢をかなえる意欲を持ち、社会への貢献を希望している者

応募方法 : 団・県連盟の推薦を得て申し込む (但し、継続申請の場合は一部手続が異なる)

必要書類 : 【様式 01】【様式 02】を団、県連盟を通じて提出、また、【様式 03】を申込者から提出する
※【様式 03】については個人情報となりますので、団や県連盟を通じず、日本連盟事務局へ直接、証明書類とともにご提出いただきます。詳しくは別紙をご確認ください。

支援金額 : スカウト1名あたり年額3万円を助成

助成審査 : 日本連盟は一定の条件を提出書類により審査し、結果に基づき助成を行う

送金時期 : 助成対象となったご家庭に8月中に送金を行う予定

特記事項 : 応募者数が助成可能数を超えた場合には、審査基準を引き上げることがあります。

以上

本件に関する問い合わせ先 : 日本連盟事務局 社会連携・広報部
TEL03-6913-6262 FAX03-6913-6263 hello@scout.or.jp

【様式 01】 団（地区）、県連盟を通じて日本連盟に提出

「ともに進もう助成プログラム」新規申込書

申込年月日 年 月 日

公益財団法人ボーイスカウト日本連盟
理事長 岡谷 篤一 様

フリガナ	
スカウト氏名	男・女
加盟登録番号	
生年月日	年 月 日生（ 歳）
フリガナ	
保護者氏名	⑩
スカウトとの続柄	

ボーイスカウト日本連盟「ともに進もう助成プログラム」に申し込みをいたします。

スカウト住所	〒 電話：（ ）			
所属団	（県）連盟（地区） （団名） 第 団 隊： 隊			
在籍校・学年	第 学年			
家族	続柄	氏名	年齢	職業・学校など

【様式 02】 団（地区）、県連盟を通じて日本連盟に提出

ともに進もう助成プログラム 推薦状

年 月 日

公益財団法人ボーイスカウト日本連盟
理事長 岡谷 篤一 様

ボーイスカウト 連盟
(地区)
第 団
団委員長 ⑩

ボーイスカウト日本連盟「ともに進もう助成プログラム」について、別紙申込者を当団より推薦するとともに、助成後の活動を当団でも一層の支援を図れるよう努力いたします。

記

推薦スカウト	
--------	--

(加盟登録している場合)

加盟登録番号 : _____

上記の推薦について、承認します。

ボーイスカウト 連盟
理事長 ⑩

助成申請者 各位

公益財団法人ボーイスカウト日本連盟
事務局 社会連携・広報部

ともに進もう助成プログラム 新規申込と助成条件の確認

当助成プログラムは、皆様の個人情報の取扱いに細心の注意を要することとしております。

助成申込書（【様式01】）、推薦書（【様式02】）については、団、県連盟を通じて7月31日（金）迄の提出をお願いしておりますが、助成条件の確認（【様式03】）については、個人情報の内容を含みますので、ご家庭と直接やりとりをさせていただきます。

別紙のとおり確認書をご用意しましたので、以下の内容に沿ってご記入いただき、必要書類とあわせてご提出をお願いいたします。

1. 所得に関して

応募資格にある「経済的事由」について、各ご家庭により状況は様々であります。次の証明書類等で確認をさせていただきます。

- ① 自治体の今年度 課税証明書、または②ひとり親家庭等医療費助成制度の医療証の写し、該当する場合は③生活保護受給証明書 ※②③は、申し込み時点で有効なもの

経済的事由としておりますので、客観的な尺度として、「市民税、所得税の納税がない」、もしくは年間所得額が各自治体で実施している「ひとり親家庭」等医療費助成の所得制限額（年額）相当であることを確認いたします。

2. 助成金受領方法

金融機関および振込口座をお知らせください。

3. 【様式03】及び所得を証明する書類の日本連盟事務局への提出期限

2020（令和2）年8月10日（月）

※助成対象となったご家庭へは8月末日までに送金を行うため、提出書類の審査の日程上、上記期日までの提出をお願いいたします。

4. その他

提出確認書は、申込スカウト1人に対してそれぞれ作成をお願いしております。兄弟姉妹の申込みがある場合は、それぞれに作成をお願いします（ただし、証明書は1通で結構です。）

以上

本件に関するお問い合わせ先
公益財団法人ボーイスカウト日本連盟
事務局 社会連携・広報部
TEL03-6913-6262 FAX03-6913-6263
hello@scout.or.jp

【様式 03】 申込者（保護者）から証明書類と合わせて直接、日本連盟に提出

ともに進もう助成プログラム 確認書（新規申込用）

年 月 日

公益財団法人ボーイスカウト日本連盟

理事長 岡谷 篤一 様

スカウトの加盟登録番号： _____

生年月日・年齢： _____ 年 月 日（ _____ 歳）

スカウト氏名	男・女
保護者氏名	Ⓜ

この度の助成プログラム申込に関連して次の事項を確認し、ご連絡します。

1. 所得に関して

- 2020（令和2）年度の所得について、以下の書類を提出します。
 - 自治体の2020（令和2）年度 課税証明書
 - ひとり親家庭等医療費助成制度の医療証の写し ※申し込み時点で有効なもの
 - 生活保護受給証明書 ※該当する場合のみ。申し込み時点で有効なもの
 - その他（ _____ ）

2. 助成金受領方法

次の口座への振込みによる受領を希望します。

金融機関名	金融機関コード	支店名	支店コード
銀行 金庫 農協		支店	
預金種類 普通 当座 ()		口座名義 カタカナ	
口座番号			

問い合わせの際の電話番号： _____ Eメール： _____

本書類には、個人情報に記載されているため、取り扱いについては公益財団法人ボーイスカウト日本連盟プライバシーポリシーに沿って管理します。本情報は、「ともに進もう助成」に関わる目的のみに使用します。