

事業計画書

1. 団体名	ぴんくりぼんかめおか実行委員会													
2. 事業名	ぴんくりぼんかめおか啓発活動													
3. 他補助金との併用の有無	併用なし・併用あり（補助金名： ）※申請中含む													
4. 対象	対象となる地域や地域住民を記入してください。													
亀岡市														
5. 期間	実施期間を記入してください。 ※対象期間は最大で令和7年4月1日～令和8年3月31日までです。													
令和7年4月1日 ～ 令和7年11月1日														
6. 地域課題・事業目的	この事業でどのような地域課題の解決に取り組みたいですか。 現状や課題、事業の目的を記入してください。													
課題（現状とそれにより誰がどのように困っているのか） 亀岡市においても、例外ではなく経済的な状況により共働き世帯が多く、子育て世代の場合やひとり親家庭の場合は受診したくても仕事の為に検診の時間がとれなかったり、子どもを預けることが出来ない等の理由で検診への意識が低下している。 事業の目的（上記の課題をどのような解決結果に導きたいのか） 自身の命、体を大切にすることが結果的には家族を守ることに繋がる為、検診への意識を高めていただくことで早期発見へと導く。また、セルフチェックやセルフケアの推進や情報提供につとめる。														
7. 事業内容	上記の課題を解決するために実施する事業の内容を具体的に記入してください。													
啓発ポスター、チラシの作成やトークショー等企画。啓発グッズ配布、販売、検診推進活動全般。フォトパネルを作成し啓発ブースでの学びがあるイベントの開催。 トークショーには乳がん罹患されたタレントをお迎えし60分～90分体験談や想いを語って頂きます。 ●スケジュール（会議、準備、イベント、検証などをいつ行うか、おおまかな計画を記入してください。） <table border="1"> <thead> <tr> <th>実施時期</th> <th>実施内容</th> <th>場所・会場</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4月～5月 7月～9月 10月5日</td> <td>関係機関、団体と会議をし内容を決定 イベントの準備 イベントの開催</td> <td>市役所</td> </tr> </tbody> </table> ●情報発信方法（ウェブ、チラシ、ポスターなど） <table border="1"> <thead> <tr> <th>発信媒体</th> <th>発信量</th> <th>広報範囲（配布範囲、掲示場所等）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			実施時期	実施内容	場所・会場	4月～5月 7月～9月 10月5日	関係機関、団体と会議をし内容を決定 イベントの準備 イベントの開催	市役所	発信媒体	発信量	広報範囲（配布範囲、掲示場所等）			
実施時期	実施内容	場所・会場												
4月～5月 7月～9月 10月5日	関係機関、団体と会議をし内容を決定 イベントの準備 イベントの開催	市役所												
発信媒体	発信量	広報範囲（配布範囲、掲示場所等）												

SNS・チラシ	1000部	亀岡市内
8. 目標	この事業を地域課題解決に繋げるために①どのような変化・成果を目標として、②そのための事業実施の目標はどう設定するのか、①②の2つの観点から具体的に記入してください。	
事業実施に当たって下記の目標を書いてください。 ① 事業による変化・成果目標 トークショー等に知名度のある方をお招きし、ご自身の体験談や想いを聴くことで罹患した方の勇気と希望になると思います。また、影響力のある方と共に活動することが啓発になり、市民の皆様の意識の向上に繋がるとおもいます。また検診の日程や情報提供によって受診率を上げ早期発見へと導きたいと考えます。 ② 上記①を達成するための実施目標数値（事業の回数や参加者数など） 参加希望数としては、入場無料で様々な世代の方にお越し頂きたく1000名を目標にしています。		
9. 連携・協力	他の団体や行政機関などとの連携・協力について、連携・協力先の名称と具体的な連携・協力内容を記入してください。 ※記入にあたっては、連携・協力先との十分な事前協議を行ってください。	
一般社団法人みんなの居場所 ORCA 様のイベントに共催させていただきます。 京都 Cure heart 様は20年以上リラクゼーションフェアを開催の団体で、ピンクリボン大阪様とも関連し、今回も一緒にブースを出していただきます。		
10. ステップアップの内容	※活動2年目以降の団体は記入してください。 ① これまでの事業実施時の課題と成果、② 今回申請の事業はこれまでの事業と比べてどう活動の充実をさせているのか、具体的に記入してください。	
11. 次年度以降の展開	本支援金による支援終了後の事業展開について、資金の獲得や事業の継続展開をどのように行われる予定なのか、方法を具体的に記入してください。	
	実施内容	資金獲得方法（助成金・寄付金）
2年目	啓発活動、イベントの参加等は継続し同時に、罹患した方が孤立することのないよう寄り添えるサロン・カフェ等の居場所づくり。	助成金、寄付金
3年目	罹患した方でも、気兼ねなく働きやすい職場の創出と子育てを共に出来る伴走型支援。一時預かりや、食事のサポート・宿題等サポート。	助成金、寄付金

11. 審査会	審査会の発表順番は何番を希望しますか。いずれかに○をつけてください。 申請書の提出が早い団体の希望を優先して順番を決めます。
	一番最初
	前半
	後半
	一番最後

☒申請額に対して減額で交付決定となった場合も申請事業を実施します。

※内容が本様式に入りきらない場合は適宜追加し、事業内容が分かる参考資料があれば添付してください。