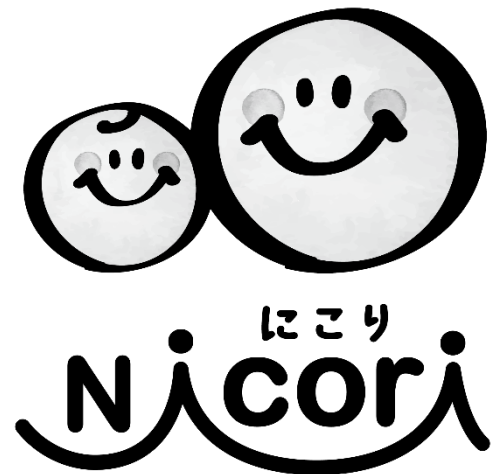


寄附金募集趣意書



ごあいさつ

謹啓 時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、特定非営利活動(NPO)法人にこりは、2016年8月から活動を開始した医療的ケア児や小児がんなどの在宅医療を必要とする子どもを対象とした「小児の訪問看護所テーションにこり」、2017年9月に開設した「こどもデイサービスにこり」での活動をもとに、地域社会において家族が笑顔あふれる生活を送るための支援の輪を広げることを目的として2018年9月に発会しました。現在は相談支援、訪問介護、福祉有償運送などの各事業に加えて、喀痰吸引研修機関、介護職員初任者研修施設の登録、保育所等訪問事業を通して子どもたちの包括的な支援を行っています。また、2020年からは北九州市に産後ケアステーションにこりを開設し、子育て支援を通して産後うつや乳児虐待の予防を目的とした取り組みも開始しました。

わが国では少子高齢化を迎え子どもの数が減少しているにもかかわらず、在宅医療が必要な子どもや経済的に困窮したり、虐待を受けたりする子どもたちが増加の一途となっています。社会的関心の高まりをうけ、体制の整備が進められていますが、まだ十分な状況ではなく、本法人の活動が必要であると考えております。制度の壁に阻まれ、追い込まれ、未来に大きな不安を抱いている多くの家族がいます。だからこそ、「大丈夫だよ。お母さん。一緒に悩み、一緒に笑いながらゆっくり子育てしていこう。」。そう言える伴走者が必要だと実感しています。

ぜひ、法人の設立趣旨や目的をご理解いただき、多くの皆様のご支援をいただきたくお願い申し上げます。

敬 具

2022年4月吉日

特定非営利活動法人 にこり

代表理事

松丸実奈

荒木俊介

法人の概要

1. 団体の名称

特定非営利活動法人 にこり

2. 事務所

- 岡垣本部

〒811-4233 福岡県遠賀郡岡垣町野間 3 丁目 4-24

TEL : 093-282-5810

FAX : 093-863-0331

- 八幡事業所

〒807-0831 福岡県北九州市八幡西区則松 7 丁目 9-23

- 小倉事業所

〒802-0821 福岡県北九州市小倉南区横代北町 4 丁目 2-27

E-mail : npo@nicori.org

ウェブサイト : <http://nicori.org/>

3. 団体の目的

この法人は、障がいの有無にかかわらず、子どもとその家族が地域社会において笑顔あふれる生活を送るために必要な支援事業を行うことを目的とする。

4. 活動の種類

- (1) 保健、医療または福祉の増進を図る活動
- (2) まちづくりの推進を図る活動
- (3) 男女共同参画社会の形成の促進を図る活動
- (4) 子どもの健全育成を図る活動
- (5) 職業能力の開発または雇用機会の拡充を支援する活動
- (6) 前各号に掲げる活動を行う団体の運営又は活動に関する連絡、助言又は援助の活動

5. 事業の種類

【特定非営利活動に係る事業】

- (1) 児童福祉法に基づく障害児通所支援事業
- (2) 病(後)児保育サービス事業、保育事業並びに保育施設などの運営事業、及びこれらの関連サービス提供事業
- (3) 障害児者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づ

く障害福祉サービス提供事業及び地域生活支援事業

- (4) 児童福祉法に基づく障害児相談支援事業
- (5) 医療的ケア児、家族の子育て支援による女性の雇用促進事業及び就労サポート事業
- (6) 道路運送法に基づく福祉有償運送サービス事業
- (7) 前各号の事業に関する調査研究、普及啓発、人材育成、政策提言及び異業種連携促進に関わる事業
- (8) その他この法人の目的を達するために必要な事業

【その他の事業】

- (1) 飲食業
- (2) 小売・販売業

6. 役員紹介

代表理事	松丸 実奈、荒木 俊介
理事	栞野 聡
理事	栞田 悠葵
監事	工藤 陽二

7. 寄附金について

- ① 賛助会員（にこりサポーター）
個人：1000 円/月～ （年間 3000 円以上をお願いしています）
法人・団体：年間 1 口 10000 円(1 口以上)
- ② 寄付（自由な金額・自由な回数でご寄付を頂いています）

寄付申込書とともに直接お申込みいただくか、下記口座またはウェブサイト (<https://nicori.org/donate>) からお振込みください。

振込先 遠賀医信用金庫 店番：003 口座番号：1179283

特定非営利活動法人 にこり

特定非営利活動法人 にこり 事務局御中

年 月 日

寄付申込書

特定非営利活動法人 にこり 代表理事 松丸実奈 殿

特定非営利活動法人 にこりの目的、事業に賛同し、

- 賛助会員に申し込みます
 下記の金額を寄付いたします

ご寄付いただく金額 _____ 円

お振込予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 頃

● 個人の場合

氏名	
住所	〒
連絡先 TEL/FAX	

● 団体・法人の場合

企業名	
名称等の掲載 (Web ページ等)	掲載可 / 掲載不可 (一方に○をおつけください) リンク先 URL:
領収書の宛名	
代表者名	
担当者名	
住所	〒
連絡先 TEL/FAX	
E-mail	