

## 2019年度 Seeds Projects 助成応募要項

歯科保健医療国際協力協議会 JAICOH

会長 宮田隆

担当理事 谷口健太郎

### ◆助成の趣旨

JAICOHは、1990年に若干の有志によってNGOの組織として設立されました。設立当初はカンボジアなどに駐在員を常駐させ、独自のプロジェクトを展開してきましたが、深井会長になって以来、わが国の歯科保健医療分野での国際協力に関する情報交換および活動の相互育成を図ることを目的に、29年間にわたり学術大会・総会を開催するとともに、年に数回の研修会を各地において開催してきました。その中において、会員一人一人が国際協力に主体的に参加できるような環境をつくり、また歯科保健医療に関する国際協力活動の裾野をさらに広げたいとする議論が行われてきました。

そこで、本会では従来の活動に加えて、1998年度より会員が主体となって各地で行う事業に対して助成を行うSeeds Projects制度を発足させました。そして、2018年の理事会において、同制度の再開が決定し、本募集を行うこととなりました。現在、歯科保健医療分野での国際協力活動に積極的に携わっておられる方々、およびこれから携わろうとされる方々の積極的な応募をお待ちしております。

### ◆応募要項

#### 1. 実施機関

主催：歯科保健医療国際協力協議会 JAICOH

後援：特定非営利活動法人日本医学歯学情報機構

#### 2. 選考委員・選考方法

歯科保健医療国際協力協議会の会長が選考委員を指名し、助成個人・団体を選考し、配分助成額を決める。

#### 3. 募集要項（申請の資格と条件）

- 1) 歯科口腔保健活動を通し、当該国の住民の健康に寄与する内容であること。
- 2) 申請代表者はJAICOHの会員であること。学生の場合、JAICOHに学生登録をした者に限る。
- 3) 団体（学生団体を除く）の申請にあつては、団体会員の半数以上がJAICOHの会員であり、かつ参加予定者の内2人以上がJAICOH会員であること。（但し、各団体の実状に応じて考慮される。）
- 4) 第31回JAICOH学術大会・総会において助成対象事業について演題発表を行うこと。

#### 4. 公募の事業内容

3. 1) を踏まえた歯科保健医療分野の国際協力に関する事業。実施場所は、国内および国外いずれでも可。実施期間は2019年4月から2020年3月までの1年間とする。申請の時点で、すでに事業が終了しているものは公募対象とはならない。

#### 5. 申請の方法

申請にあたっては以下の書類を JAICOH にメール添付にて提出すること。

- 1) 申請書は特に書式を定めません。最後にあるページに雛形がありますので、参考にして、以下の項目を分かりやすく記載してください。写真などの添付も自由です。
  - (1) 申請代表者氏名(ふりがな)・性別・生年月日・所属(学生の場合は学年およびクラブなど)、今までの活動など。
  - (2) 申請プロジェクトのタイトル(英文も併記)
  - (3) 申請内容 400 字以内 (活動の目的、期待される成果、裨益者、活動の手法、成果の分析方法、成果の持続継続性などを具体的かつ簡便に記載する)
  - (4) 活動地域(活動地域が分かる地図などを添付)
  - (5) 活動予定(活動の日程および内容を時系列で記載する)
  - (6) 人員配置(具体的な参加者の氏名、所属と担当業務)
  - (7) プロジェクト予算書および今回の助成に供したい資金を明記する
  - (8) 団体の場合は団体の紹介(A4 一枚程度・書式自由)
- 2) 助成期間
  - (1) 2019 年 4 月から 1 年間に実施されるプロジェクト。但し、終了が 1 年以上継続した場合でも助成金は授与できる。
  - (2) 助成金は 2019 年 4 月から一年以内に支払いを済ますこと。
  - (3) 助成金によって購入、ないし使用したものに対し、それを明記した領収書を 2020 年 3 月末日までに JAICOH 事務局に提出し了とする。
  - (4) 使途が不明、あるいは申請内容と著しく異なる場合は返金を求めることがある。

#### 6. 書類の提出締切日

2018 年 12 月 3 日 (月)

## 7. 選考基準は募集要項

3. 1)を踏まえた、以下の内容を考慮する。

- 1) 事業が独創的であること
- 2) 会員への啓発や各個の活動の参考になり、会員に還元できる内容であること
- 3) 実施期間内にある程度成果のあがる事業であること
- 4) 学生団体の事業内容にあっては学生主体の活動であることに配慮する
- 5) 以下の項目は助成対象とならない。
  - (1) 飲食を伴う会議費など
  - (2) 明らかに研究目的と思われる資機材の購入
  - (3) 医療目的の資機材の購入(途上国では外国人に対して一切の医療行為が禁止されているため)
  - (4) 航空賃を除く移動費(例空港からのタクシー代など)
  - (5) 個人用と思われる物品の購入
  - (6) PC および付属する製品

## 8. 選考結果の発表

2019年1月 JAICOH HP 上に掲載

また、助成対象者・団体へは個別に連絡

## 9. 助成の金額

助成金総額 20 万円を分配

## 10. 助成金の支給

2019年3月ごろ

## 11. 事業成果の報告

- (1) 助成決定者・団体は、事業の結果を以下の要領で2020年3月までに提出していただきます。領収書の提出時に2020年のJAICOH総会における活動報告発表の抄録を提出する(提出は基本的にパワーポイントとする。この内容はホームページおよびニュースレターなどで公開する)

## 12. 応募申請書の請求先と提出先

歯科保健医療国際協力協議会 (JAICOH)

担当理事 谷口健太郎

E-mail: jaicohseeds@gmail.com

## 13. 応募資料その他の返却は行いません。

2019年度 JAICOH Seeds Projects 助成応募申請書

歯科保健医療国際協力協議会 殿

Seeds Projects 助成に応募いたします。

年 月 日

団体名（ふりがな）あるいは個人名

代表者または担当者氏名（ふりがな）

印 所属および職種

住所 〒

TEL :

FAX :

助成金振込口座

口座名

種類 当座 普通 (どちらかに○)  
銀行 支店

口座番号

E-mail:

(連絡は原則メールにて行います。)

主な略歴および事業実績

◆申請事業内容

事業名

事業目的

事業実施計画および年間計画

本事業により期待される成果

◆予算

助成申請金額

\_\_\_\_\_円

事業総予算額 \_\_\_\_\_円

関連する他の助成申請 有 無

「有」の場合具体的に名称およびその金額（申請中も含む）

※別途、予算計画書の添付をお願いいたします。

2019年度 JAICOH Seeds Projects 事業完了報告

歯科保健医療国際協力協議会殿

Seeds Projects 事業を完了いたしましたのでご報告します。

年 月 日

団体名 (ふりがな)

代表者または担当者氏名 (ふりがな)

住所 〒

TEL

FAX

E-mail

事業名

事業報告 (事業を行った年月日や期間なども記載してください)

※別途、報告書の添付をお願いいたします。

今後の予定

受領書

歯科保健医療国際協力協議会殿

2019年度 Seeds Projects 事業に対しての助成金を受領いたしました。

年 月 日

団体名 (ふりがな)

代表者または担当者氏名 (ふりがな)

印