

(別紙1)

事業報告書

事業名	空き缶選別機購入効果による障がい者の工賃引き上げ事業
申請分野	団体指定寄附・分野指定寄附（分野）
目的	<p>※事業がどのように対象者・利用者の利便性の向上や支援につながったかなど、事業の目的を記載してください。</p> <p>空き缶やペットボトルのリサイクル事業を、より効率良く行うことにより、一ヶ月働いて、工賃収入が約1万5千円という極めて低い障がい者の工賃を引き上げ、利用している障がい者の生活の質の向上を図るなど支援を行うことを目的とする。</p>
事業実施の地域及び対象者	<p>※実施する事業内容の対象地域、対象者数について記載してください。</p> <p>香川県高松市及び綾川町 就労継続支援B型事業を利用している障がい者約10名</p>
具体的な事業内容	<p>※実施した事業内容について、具体的に記載してください。</p> <p>空き缶及びペットボトルの回収及び処理事業者の協力の上で、リサイクル事業の第一弾となる分別作業を、空き缶選別機を導入して生産効率を向上させ、利用者の工賃を引き上げるものである。</p> <p>なお、ペットボトル分別のためのキャップ外し機は、すでに導入済み。</p>
事業実施の果効	<p>※事業の実施がどのように今後の法人活動の活性化や基盤強化につながるのかを具体的に記載してください。</p> <p>就労継続支援B型を利用している障がい者の工賃を引き上げることで、本人の生きがいや働きがいにつながるほか、生活を支えている父母などの負担も軽減されることで、心豊かな人生を送ることができる。</p> <p>同時に、地球環境への保全についても貢献できることから、汚れる作業であってもやりがいや自負につながり、障がい者の自立に寄与できる。</p>
備考	<p>※その他、特にPRLしたいこと等があれば記載してください。</p>

(注) 枠内に記入できない場合は、枠を広げて記入ください。A4版であれば、複数枚になっても結構です。

(別紙2)

事業実施のスケジュール

年 月	活動内容	対象者	参加者数
令和5年6月 ～令和6年3 月	空き缶・ペットボトル回収事業者（発注元）との打ち合わせ	法人職員	3名
	空き缶選別機の発注 空き缶選別機設置 分別作業実施	障がい者	約10名

(注1)いつ、どこで、何を、どのように、どのような体制で実施したかなどを、詳細に記載してください。

(注2)企画、準備、成果確認や実施後の振り返りなども含めて記載してください。

(注3)対象者や参加者数など事業の規模等が分かるように記載してください。

