



平成 31年 2月 1日

## あなたが支える市民活動応援事業 補助金交付申請書

大分市長 佐藤 樹一郎 殿

団体名 芸能ボランティア桜の会  
代表者名 高野 こず江  
所在地 大分市ふじが丘山手区 315-19  
電話 097-568-7674



あなたが支える市民活動応援事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

### 記

1. 事業名 社会福祉施設 芸能ボランティア
  
2. 事業の概要 社会福祉施設や地区の老人会、サロン等への芸能慰問を通じて施設の入所者、通所者、地区の高齢者の方の生活を明るく楽しくするお手伝いをしたいと思います。  
月4回程度の活動を目指しています。
  
3. 事業費 268,250 円
  
4. 交付申請額 159,125 円
  
5. 概算交付 概算交付を希望する。  
概算交付を希望しない。  
※注意 概算交付を受けるには、過去に当該事業で補助を受けた実績が必要です。
  
6. 添付書類 (1) 団体調書(様式1-1、1-2)  
(2) 事業計画書(様式2)  
(3) 収支予算書(様式3)  
(4) 団体要件・事業要件確認シート(様式4)  
(5) 誓約書(様式5)  
(6) 活動目標設定書(様式6)  
(7) 規約、会則、定款等の写し  
(8) その他市長が必要と認める書類

- (i. 本制度に関する予算については、3月の第1回定例会での予算可決をもって決定されます)
- (ii. この内容は、大分市ホームページ等で公表いたします。)

## 団 体 調 査

## 1 団体の概要

団 体 名	(ふりがな) <small>けいのう</small> 芸能ボランティア <small>さくらのかい</small> 桜の会				
事 務 所 の 所 在 地	〒870 -1147 大分市ふじが丘山手区 315-19				
	電話	097-568-7674	F A X	097-568-7674	
代 表 者 氏 名	(ふりがな) <small>たかの</small> 高野 <small>え</small> こず江	団体構 成員数	13 人		
連絡責任者 ※ この申請につい て問い合わせをし たときに対応でき る方	(氏名)	携帯	[REDACTED]		
	(住所)	F A X	[REDACTED]		
	(電話)	E-mail			
活動の分野 ※別表参照	主分野 (1つ)	1	その他の 分野		
設立年月日	平成 25 年 1 月		会報等の発行	有 (年 回発行) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	
ホームページ			E-mail		
主な活動地域	市内全域				
団体の活動目的 ※ 団体の活動 目的を簡潔明 瞭に記入して ください。	社会福祉施設の入所者、通所者、地区の高齢者の方々に会員達の 芸能を通して、生活を明るく楽しくしてもらう				
これまでの 主な活動実績	年度	事業名		実施回数	参加者数
	26	社会福祉施設芸能ボランティア		57 回	1500 名
	27	同上		45 回	1900 名
	28	同上		50 回	1500 名
	29	同上		43 回	1870 名
	30	同上 (予定)		45 回	1900 名
これまでに補助 や委託を受けた 実績	年度	補助 (委託) 元	補助事業名	金額	
	30	大分市	1%応援事業	163,225 円	
	29	大分市	1%応援事業	167,720 円	
	28	大分市	1%応援事業	169,370 円	
	(例) 29	大分市	1%応援事業	300,000 円	

## 2 活動計画書

## 事業の実施に関する事項

## (1) 公益的活動に係る事業

1%応援  
事業補助  
対象事業  
を記載

事業名	事業内容	実施予定 日 時	実施予定 場 所	受益対象者の 予定人数 (延べ)	実施 予定回数 (延べ)	予 算 額 (千円)
社会福祉施設 芸能ボランティア	社会福祉施設 地域高齢者への 芸能慰問	毎月4回 程度	福祉施設 老人会 サロン	2,000	40回	268
小計					40(a)	268(c)

## (2) その他の活動に係る事業

事業名	事業内容	実施予定 日 時	実施予定 場 所	受益対象者の 予定人数 (延べ)	実施 予定回数 (延べ)	予算額 (千円)
勉強会	グループで 演じる芸能の 練習	2月 6月 11月	公民館	39	3	1
懇親会	会員との 懇親	12月	カラオケ 店	13	1	26
小計					4(b)	27(d)

合計	(a)+(b) 44	(c)+(d) 295
----	---------------	----------------

カテゴリーごとの公益的活動の割合 ※ 小数点以下は四捨五入してください。	(a)/(a)+(b) 91%(A)	(c)/(c)+(d) 91%(B)
---	-----------------------	-----------------------

全活動に占める公益的活動の割合 {(A) + (B)} ÷ 2 × 100 ※ 小数点以下は四捨五入してください。	91%
---	-----

## 事業計画書

事業の名称	社会福祉施設 芸能ボランティア	
事業内容	主な対象者	社会福祉施設の入所者、通所者、地域の高齢者、子供達
	内容	社会福祉施設、地域の住民の方々のイベントの際、会員の芸能の披露で、交流を広げ楽しい時間を過ごしてもらう。
事業スケジュール ※別紙添付可	時期（月） 年間を 通じて	内容  施設からの依頼を受けて、お誕生日会、新年会、クリスマス会、レクレーション等での、芸能披露。 日本舞踊、マジック、南京玉すだれ、ナツメロ等の唄、安来節腹話術、きつね踊り等。
広報計画・方法	※ 広く市民の参加を呼びかけるための具体的な広報計画等を記載してください。 老人ホーム、デイサービスセンター等に、活動内容を印刷して郵送する。 会員に、近くの施設を訪問してもらい知ってもらう。	
新規事業、継続事業の別	※ 申請事業について、該当する□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> ① 1%応援事業の交付申請をするのは初めてである。 <input checked="" type="checkbox"/> ② 以前に1%応援事業の交付申請をしたことがある。	
見込まれる効果 ※ 地域にどのような効果をもたらすのか、また市民福祉の向上にどのようにつながるのか、簡潔明瞭に記入してください。	社会福祉施設の入所者、通所者、地域の住民の方々に、会員の芸能活動で日々の生活に笑顔の溢れる時間を増やして過ごしてもらう。	

## 収支予算書

事業の名称： 社会福祉施設 芸能ボランティア

## 1 【収入】 (単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
補助金収入	164,125	1%応援事業補助金と社会福祉協議会活動助成金
会費収入	26,000	13×2,000
事業収入		
寄附金収入	15,000	施設からの謝礼金
その他	63,125	会員手出し
合計	268,250	

## 2 【支出】 (単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
報償費		
旅費	37,500	会場までの、車のガソリン代 5人×15円×500=37,500
消耗品費	40,000	プリンターインク代、CD、テープ、手作り材料
燃料費		
食糧費		
印刷製本費		
通信運搬費	6,200	はがき代 62×100=6,200
広告料		
保険料	4,550	350×13=4,550
手数料・委託費		
使用料・賃借料		
原材料費		
備品購入費	180,000	マジック用品、かつら、扇子、衣装代
合計	268,250	

備考 補助金の交付対象となる事業に要する経費を記入してください。なお、実績報告書の提出時に収支決算書とともに領収書を添付する必要があります。