



平成 31 年 2 月 5 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 寒田あすなる会
 代表者名 佐藤 宣弥
 所在地 大分市光吉御苑36番
 電話 097-568-4642



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 社会福祉施設等 芸能ボランティア
2. 事業の概要 社会福祉施設・地域内外の老人会・ふれあいサロン等へ芸能活動を通じてそれぞれの皆さんと楽しいひと時を共有することで、ますますお元気になっていただく手助けを心掛けている。
3. 事業費 143,000 円
4. 交付申請額 96,500 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 書

1 団体の概要

団 体 名	(ふりがな) げいのうぼらんていあ そうだあすなるかい 芸能ボランティア 寒田あすなる会			
事 務 所 の 所 在 地	〒 870-1132 大分市光吉御苑36番			
	電話	097-568-4642	FAX 097-568-4642	
代 表 者 氏 名	(ふりがな) さとうのぶや 佐藤 宣弥		団体構 成員数 8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		
	(住所)	FAX		
	(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	2013年6月27日		会報等の発行 有(年 回発行) 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。	会員相互の協力、協調のもとに芸能活動を通じて、地域社会に貢献すること。			
これまでの 主な活動実績	年度	事業名	実施回数	参加者数
	2014	社会福祉施設等における芸能活動	28回	242名
	2015	〃	32回	278名
	2016	〃	43回	367名
	2017	〃	48回	405名
	2018	〃	50回	見込み 350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	89,718円
				円
				円
	(例) 30	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

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)
社会福祉施設等 芸能ボランティア	社会福祉施設等 への芸能活動	概ね 月～土 14～15時	福祉施設 老人会 サロン	1,820	52	143
小計					52 (a)	143 (c)

1%応援
事業補助
対象事業
を記載

(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)
練習会	カラオケ	6回/年	カラオケBOX	24	6	15
研修会	芸能イベント等 鑑賞	2回/年	県内	16	2	30
小計					8 (b)	45 (d)

合計	(a)+(b) 60	(c)+(d) 188
----	---------------	----------------

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) 87%(A)	(c)/(c)+(d) 76%(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。	82%
---	-----

事業計画書

事業の名称	社会福祉施設等 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・地域の老人会・ふれあいサロン
	内容	上記施設等の依頼を受けて訪問し、芸能活動を通じて交流を深め楽しい時間を共有する。
事業スケジュール ※別紙添付可	時期（月） 毎月4回程度	内容 舞踊・カラオケ・フラダンス・余興（皿回し、どじょうすくい、麦畑等）・ハーモニカ演奏・大正琴演奏を披露する。
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。 チラシとビデオを作成し、社会福祉施設・老人会・社会福祉協議会等を訪問して宣伝する。 ・	
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・地域及び地域外の老人会やサロンの方々と芸能活動を通じて交流を深めることにより、潤いと生き甲斐を感じていただくこと。	

収支予算書

事業の名称： 社会福祉施設等 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	96,500	1%応援事業補助金
会費収入	19,200	2,400×8名
事業収入		
寄附金収入	12,000	謝礼
その他	15,300	会員手出し10,300円、社費5,000円
合 計	143,000	

2 【支 出】

(単位：円)

項 目	金 額	説 明 (積算等)
報償費		
旅費	37,440	車の燃料代 52回×24Km×15円/Km×2台
消耗品費	34,560	プリンターインク・DVD・CD・手作り材料
燃料費		
食糧費		
印刷製本費		
通信運搬費	3,000	ハガキ・切手・封筒代
広告料		
保険料	4,000	500円×8名
手数料・委託費		
使用料・賃借料		
原材料費		
備品購入費	64,000	衣装・皿回し用材料・余興用小道具・プリンター
合 計	143,000	

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。