



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 高齢者体力づくり研究会
代表者名 石橋 健司
所在地 大分市宮河内ハイランド 14-16
電話 097-528-1610

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 転倒予防教室
2. 事業の概要 地区の高齢者を自治公民館に集めて転倒予防教室を開催する。内容は、高齢者の健康や体力に関する講話や転倒予防体操及び人形劇の実施である。教室の実施は、地区の人と一緒に楽しい時間を提供し、高齢者が自分の健康や体力について関心を持ち、これからの生活の質を向上させる意識を醸成することになる。
3. 事業費 110,000 円
4. 交付申請額 80,000 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) こうれいしゃたいりょくづくりけんきゅうかい 高齢者体力づくり研究会				
事務所の所在地	〒870-0275 大分市宮河内ハイランド14-16				
	電話	097-528-1610	F A X	097-528-1610	
代 表 者 氏 名	(ふりがな) いしばし けんじ 石橋 健司		団体構 成員数	3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)	[REDACTED]		携 帯	なし
	(住所)	[REDACTED]		F A X	[REDACTED]
	(電話)	[REDACTED]		E-mail	[REDACTED]
活動の分野 ※別表参照	主分野 (1つ)	1	その他の 分野	2・3	
設立年月日	平成20年4月1日		会報等の発行	なし	
ホームページ	なし		E-mail	ishibashikenji0423@gmail.com	
主な活動地域	大分市全域				
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。	転倒予防教室を自治公民館において開催し、高齢者の健康・体力の維持向上に 役立つ知識や体操などを提供する。 高齢者が自らの生活の質を向上させるための一助とすることが活動の目的で ある。				
これまでの 主な活動実績	年度	事業名		実施回数	参加者数
	25	転倒予防教室		9回	337名
	26	転倒予防教室		12回	334名
	27	転倒予防教室		10回	290名
	28	転倒予防教室		6回	107名
	29	転倒予防教室		4回	135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	80,000円	
	29	大分市	"	80,000円	
				円	
	(例) 24	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	実施 予定回数	予 算 額 (千円)
転倒予防教室	自治公民館に巡回して転倒予防教室を開催	10月から 2月ごろ	各地区の 自治公民 館	約100人	4回	110
なし						
小計					4(a)	110(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)
なし						
小計					0(b)	0(d)

合計	(a)+(b) 4	(c)+(d) 110
----	--------------	----------------

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) 100%(A)	(c)/(c)+(d) 100%(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。	100%
---	------

事業計画書

事業の名称	転倒予防教室	
事業内容	主な対象者	大分市内の各地区の高齢者
	内容	<p>自治公民館に巡回して転倒予防教室を開催する。</p> <p>内容は、一部：人形劇と合唱，二部：健康や体力に関する講話，三部：転倒予防の体操である。およそ平日の午前中2時間のプログラムである。</p> <p>一部では、大きな声を出して笑ったり，歌ったりして楽しいときを過ごし，二部では，身体に関する知識を獲得し，三部では，身体を動かし，心身ともにリフレッシュする。</p>
事業スケジュール ※別紙添付可	時期（月）	内容
	9月 ～ 10月 12月 ～ ～ 3月	講師と打ち合わせ，講話や体操の教材作成 自治公民館と折衝 転倒予防教室（1）を開催 転倒予防教室（2）を開催 転倒予防教室（3）を開催 転倒予防教室（4）を開催 反省会
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。 地区の老人会，いきいきサロン，自治会，自主クラブなどの担当者に転倒予防教室開催のチラシなどを配布して広報する。	
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。	①閉じこもりがちな高齢者に楽しい時間を提供できる ②高齢者が自分の身体について知識を獲得できる ③日頃動かさない身体を活性化できる ④運動や体操を継続しようとする意欲を持つことができる	

収支予算書

事業の名称： 転倒予防教室

1 【収入】 (単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
補助金収入	80,000	あなたが支える市民活動応援事業 補助金
会費収入	0	
事業収入	0	
寄附金収入	30,000	
その他	0	
合計	110,000	

2 【支出】 (単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
報償費	96,000	有償ボランティア 2人×4回×2000円=16000 講師 (教育関係) 1人×4回×15000円=60000 講師 (専門的知識) 1人×4回×5000円=20000
旅費	5,000	講師の公民館と自宅間の交通費
消耗品費	9,000	プリンターインク, 用紙等
燃料費	0	
食糧費	0	
印刷製本費	0	
通信運搬費	0	
広告料	0	
保険料	0	
手数料・委託費	0	
使用料・賃借料	0	
原材料費	0	
備品購入費	0	
合計	110,000	

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。