



平成 31 年 2 月 14 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 王子中町健康教室
代表者名 植木 節子
所在地 大分市王子中町 6-48
電話 097-532-1481
携帯 090-8296-8730



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 大分市民健康づくり運動教室
 2. 事業の概要 昨年同様-大分市民健康づくり運動指導者・救急救命指導者・健康推進員・手洗いマイスター校区地区役員として、校区や地区近隣の高齢者を対象に「健康寿命」の更新、明るく、楽しく、地区の公民館に参加する事が「王子中町健康教室」のモット、目標である。今年は「相続」や「終活」の知識を講師の方に、「うま塩」料理、欠食栄養の防止で、食の大切さを学び、校区の皆さまと一緒に行事として貢献していきたい。
 3. 事業費 67,450 円
 4. 交付申請額 58,725 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) オウジナカマチケンコウキョウシツ 王子中町健康教室				
事務所の所在地	〒870-0006 大分市王子中町6-48				
	電話	(携帯) 090-8296-8730	FAX	097-532-1481	
代表者氏名	(ふりがな) ウエキ セツコ 植木 節子 団体構成員 28名				
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	[REDACTED]
	(住所)	[REDACTED]		FAX	[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19年4月5日	会報等の発行	有(年回発行)	無	
ホームページ		E-mail	setuko@oct-net.ne.jp		
主な活動地域	大分市・春日校区・近隣校区(大分西部)				
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。	保健医療のみに頼るのではなく、『自分の健康は自分で守る』その為には大いに自宅から出て、沢山の方と交流し乍、運動・栄養・健康の知識等学び、「健康寿命」を延ばし、市の保険財政に貢献が目的です。				
これまでの主な活動実績	年度	事業名	実施回数	参加者数	
	29年度	「認知症にならない為に」の講演会・減塩高齢者の料理講座・手洗い講座	28回	670名	
	28年度	「終活」講演会・「減塩高齢者の料理教室」「救急救命講座」	27回	655名	
	27年度	「本当の長生きとは」講演会・正しい薬の飲み方・ヘラ塩健康料理講座	27回	663名	
	26年度	眼科医による「目の病気」・「笑いヨガ」高齢者の減塩料理教室	26回	602名	
*上記の特別講座以外は「毎月2回の健康運動教室」・「救急救命講座(教室代表者所有の救急救命指導員の資格にて)」毎年しています。					
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年度	大分市	1%の応援事業	59,225円	
	29年度	〃	〃	57,750円	
	28年度	〃	〃	58,250円	
	27年度	〃	〃	57,500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)
大分市民健康づくり運動教室	健康運動 講演 健康料理教室 等	毎月 第1・第3 木曜日 *32年1 月 *32年2 月	春日校区 公民館	670名	38回	67
★救急救命講座・手洗い講習は代価を伴わず 代表者の資格にて指導の為特記しない。			〃			
小計				670名	38回	67

(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)
*特になし						
小計					(b)	(d)

合計	(a)+(b) 38回	(c)+(d) 67
----	----------------	---------------

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	大分市民健康づくり運動教室	
事業内容	主な対象者	校区地区 60～92 歳までの高齢者
	内容	大分市民健康づくり運動指導者・救急救命指導者・健康推進員・手洗いマイスター校区地区役員として、校区や地区近隣の高齢者を対象に「健康寿命」の延伸、明るく、楽しく、地区の公民館に参加する事が「王子中町健康教室」のモット、目標である。今年「相続問題」の知識を講師の方に、高齢者の料理で、食の大切さを学び、また欠食の防止を校区の皆さまと一緒に行事として貢献していきたい。
事業スケジュール ※別紙添付可	時期(月)	内容 高齢者の「痴呆」・「健康寿命」「心と体の健康」「健康の知識」の向上を図ることに努力していきたい。
	毎月第1・3木曜日	・健康運動・・・事業内容に同じ (年間を通じて毎月2回)
	31年6月	・救急救命講習会・・・ //
	32年1月	・専門講師に依る『相続の問題』の講習会・・・ //
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。 ★A4×4サイズの張り紙・回覧版(町内会・老人クラブ・近隣の自治区校区健康推進員等にチラシも配る。
		新規事業、継続事業の別
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。		

収支予算書

事業の名称： 大分市民健康づくり運動教室

1 【収入】 (単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
補助金収入	58,725	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	7,500	300×25人
寄附金収入	0	
その他	1,225	団体代表負担金
合計	67,450	

2 【支出】 (単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
報償費	15,000	講師料・・・2名分 (1万円・5千円)
旅費	1,950	協力スタッフ交通費他 (65km×15円×2名)
消耗品費	8,000	広報用コピー用紙・回覧・チラシ印刷・インク等
燃料費	0	
食糧費	0	
印刷製本費	0	
通信運搬費		
広告料		
保険料	11,500	スポーツ保険料
手数料・委託費	0	
使用料・賃借料	19,500	公民館使用料年間料
原材料費	6,000	「うま塩・高齢者の食事」料理教室材料代
備品購入費	5,500	ボール・マット・事務用品等
合計	67,450	

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。