



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 田尻GH 
 代表者名 吉野 岩子
 所在地 大分市田尻東4番8号
 電話 097-542-4706

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 健康体操教室
2. 事業の概要
- 大分市民ネットワーク協議会の認定指導者が公民館などに出向き、高齢者を対象に健康体操（ハピネット体操・認知症予防・口腔ケアなど）の指導を行い高齢者の体力の維持や増進をはかる。
 - 地域の高齢者相互のつながりをもつことにより、地域社会や家庭での孤立を防ぐ
 - 健康への関心を高める
3. 事業費 108,620円
4. 交付申請額 79,310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) たじりじーえいち 田尻 G H			
事 務 所 の 所 在 地	〒870-1149 大分市田尻東4番8号			
	電 話	542-4706	F A X	
代 表 者 氏 名	(ふりがな) よしの いわこ 吉野 岩子		団体構 成員数	6 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)	F A X		
	(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26年5月1日	会報等の発行	有 (年 回発行) ・ ㊟	
ホームページ		E-mail		
主な活動地域	植田地区			
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。	高齢者の体力維持・増進 高齢者が家庭や地域で孤立することを防ぐ 健康などに関する情報を提供し健康への関心を高める 等により健康寿命をのばす			
これまでの 主な活動実績	年度	事業名	実施回数	参加者数
	26年度	健康体操教室	22回	610名
	27年度	健康体操教室	40回	650名
	28年度	健康体操教室	51回	910名
	29年度	健康体操教室	57回	1180名
	30年度	健康体操教室	63回	1321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
	28年度	大分市	1%支援事業	64,690円
	29年度	大分市	1%支援事業	60,460円
	30年度	大分市	1%支援事業	65,790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)
健康体操教室	高齢者を対象として健康体操(ハピネット体操・認知症予防体操など)を行う レクリエーション・リトミックを行う	通年	田尻グリーンハイツ公民館	1,720	60	108
小計					60(a)	108(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)
小計					0(b)	0(d)

合計	(a)+(b) 60	(c)+(d) 108
----	---------------	----------------

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	健康体操教室	
事業内容	主な対象者	近隣の高齢者
	内容	健康体操を行う ・ハピネット体操 ・認知症予防体操 ・口腔ケア ・レクリエーション・リトミック など
事業スケジュール ※別紙添付可	時期(月) 通年 毎月 第1・2・4火 曜日 AM10:00 ～11:30	内容 上記事業内容記載に同じ
	毎月第1・3月 曜日 AM10:00 ～11:30	
	実施月日未定	体力測定
	実施月日未定	音楽療法士によるセッション 音楽演奏を聴くなど
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。 地域の健康推進員・民生委員や教室参加者による口こみで行う	
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。	健康への意識が高まる 体力の維持増進ができ、健康寿命がのびる 地域の高齢者相互のコミュニケーションができ、社会からの孤立を防ぐ など	

収支予算書

事業の名称： 健康体操教室

1 【収 入】

(単位：円)

項 目	金 額	説 明 (積算等)
補助金収入	79,310	大分市1%支援事業
会費収入	0	
事業収入	0	
寄附金収入	0	
その他	29,310	団体会計より
合 計	108,620	

2 【支 出】

(単位：円)

項 目	金 額	説 明 (積算等)
報償費	6,000	音楽療法士等 謝礼 2,000円×3名
旅費	25,560	体操指導者等旅費 6名 (15円×約38km×36回) ^{20520円} 4名 (15円×約14km×24回) ^{5040円}
消耗品費	20,000	インク、コピー用紙、折り紙、文具等
燃料費	0	
食糧費	3,000	熱中症予防 (飲み物・塩飴)
印刷製本費	4,000	コピー代
通信運搬費	0	
広告料	0	
保険料	3,060	ボランティア保険6名
手数料・委託費		
使用料・賃借料	42,000	会場使用料 (1回500円×60回) 30,000 冷暖房費等 (1回200円×60回) 12,000
原材料費	0	
備品購入費	5,000	マット 500円×10枚
合 計	108,620	

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。