

令和4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

所在地 大分市明野北 2-9-7
 サントノーレ明野式番館 409
団体名 障がい者水泳クラブあすなる
代表者氏名 藤本 正広
電 話 090-1160-8684

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 障がい者・児の水泳競技力の向上と他クラブ及び健全者・児との交流事業
2. 事業の概要
 1. 水泳を通じて体力を作り、運動機能の維持向上を図る。
 2. 練習会、野外活動を通じてコミュニケーション力の向上を図る。
 3. 各種大会に参加して競技力の向上に努める。
 4. 自分を磨き、社会奉仕活動に協力する。以上4項目を活動方針として青少年の人材育成を目指す。
3. 事業費 606,000 円
4. 交付申請額 300,000 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) しょうがいしゃすいえいくらぶあすなる 障がい者水泳クラブあすなる			
事 務 所 の 所 在 地	〒870-0165 大分市明野北 2-9-7 サントノーレ明野式番館 409			
	電話	090-1160-8684	F A X	
代表者氏名	(ふりがな) ふじもと まさひろ 藤 本 正 広		団体構 成員数	22 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)	6	その他の 分野	
設立年月日	1985年6月1日		会報等の発行	有 (年4回発行) ・ 無
ホームページ	なし		E-mail	なし
主な活動地域	大分県総合福祉センター、大分市営プール			
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。	個々の障がい区分に合わせた水泳指導を行い、運動機能の維持向上を図り、各種大会で活躍ができる選手育成を目指す。			
これまでの 主な活動実績	年度	事業名	実施回数	参加者数
	2021.11月	日本パラ水泳選手権静岡大会	1回	1名
	2021.3月	日本パラ水泳選手権静岡大会	1回	1名
	2019年	ジャパンパラ横浜大会	1回	2名
	2019年	九州障がい者水泳選手権	1回	21名
				回
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
	2021年	大分市	1%応援事業	247,304円
	2020年	大分市	1%応援事業	300,000円
	2019年	大分市	1%応援事業	300,000円
	(例) 令和3	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)
障がい者・児の 水泳競技力の向 上と他クラブ及 び健常者・児と の交流事業	個々の障がい区 分に合わせた水 泳指導	通年	大分県総 合福祉セ ンター、 大分市営 プール	1,600名	154回	606
	健常者との 交流事業	4月	希感舎	35名	1回	
	他クラブとの 交流事業	8月 と 3月	青山プール 市営プール	50名	2回	
小 計					157 (a)	606 (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)
九州選手権	競技会	6月	福岡	24名	1回	150
全国障がい者スポ ーツ栃木大会	競技会	10月	栃木	3名	1回	30
日本パラ水泳選手 権	競技会	11月	千葉	12名	1回	150
小 計					3 (b)	330 (d)

合 計	(a) + (b) 160	(c) + (d) 936
-----	------------------	------------------

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)	(c) / (c) + (d)
	98% (A)	65% (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	障がい者・児の水泳競技力の向上と他クラブ及び健常者・児との交流事業	
事業内容	主な対象者	障がい者・児
	内容	障がい区分に合わせた指導を行い、運動機能の維持向上及び水泳競技力向上に努め、九州障がい者水泳選手権・日本パラ水泳選手権・ジャパンパラ大会・全国障がい者スポーツ大会等の参加を目指します。
事業スケジュール ※別紙添付可	時期(月) 4月 8月・3月 6月 10月 11月 12月 2022年4月 ~ 2023年3月	内容 健常者との一泊交流会 他クラブとの交流会(水泳記録会) 九州障がい者水泳選手権 全国障がい者スポーツ栃木大会 日本パラ水泳選手権千葉大会 他クラブ及び健常者とのクリスマス交流会 154回/年(3回/週)水泳教室 (場所)大分県総合社会福祉センター・大分市営プール
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。 父兄・指導者・親子水泳教室等のクチコミによる広報	
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。	・障がい者・児に対する認知・理解 ・障がい者スポーツに対する認知・理解 ・障がい者・児の運動機能の維持向上 ・水泳競技力の向上 以上の効果があると考えています。	

収支予算書

事業の名称：障がい者・児の水泳競技力の向上と他クラブ及び健全者・児との交流事業

1 【収入】

(単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
補助金収入	300,000	あなたが支える市民活動応援事業補助金
会費収入	276,000	会費(2,000円×6名、1,500円×4名、1,000円×5名)×12月
事業収入		
寄附金収入		
その他	30,000	自己資金(ワイワイフェスタ収益：昨年実績より)
合計	606,000	

2 【支出】

(単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
報償費		
旅費	220,000	竹田(6,000km)、野口(4,000km)、佐藤(900km)、 安達(700km)、清水(1,000km)、藤本(1,800km) =216,000円+4,000円(その他)
消耗品費	20,000	インクカートリッジ、コピー用紙、コピー料金等
食糧費		
印刷製本費		
通信運搬費		
広告料	20,000	広告費協賛金(他クラブとの交流事業・記録会)
保険料	30,000	傷害保険料
手数料・委託費	66,000	県障水泳連盟登録料、リレー参加費、 公認障がい者スポーツ指導員継続更新補助金、 機材使用・競技役員謝金分担金、
使用料・賃借料	100,000	健全者・他クラブとの交流事業、宿泊交流会宿泊料
原材料費		
備品購入費	150,000	練習器具、練習用具、ユニフォーム等
合計	606,000	

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。