

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 足立 信也 殿

所在地 大分市駄原 2892-1
団体名 リレー・フォー・ライフ・ジャパン
大分実行委員会
代表者氏名 大坪 美奈子
電話 097-532-2167
担当者名 XXXXXXXXXX
担当者連絡先 XXXXXXXXXX

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 リレー・フォー・ライフ・ジャパン大分 2024

2. 事業の概要

- ・がん患者とその家族の支援
- ・年に1度フィールドを24時間歩きがん征圧を訴える
- ・がん知識・がん予防の啓発活動

3. 事業費 700,000 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。

※ 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) 規約、会則、定款等の写し
(7) 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) りれー・ふぉー・らいふ・じゃぱんおおいたじっこういいんかい リレー・フォー・ライフ・ジャパン大分実行委員会				
住 所	〒 870-0011 大分市駄原 2892-1 日本対がん協会大分県支部内				
代表者氏名	(ふりがな) おおつぼ みなこ 大坪 美奈子		FAX (団体)	097-533-6821	
電話 (団体)	097-532-2167		E-mail (団体)	http://relayforlife.jp/oita/contact	
設立年月日	H20.5.27	ホームページ	⑦ ・ 無	団体構成員数	15 人
活動の分野 ※別表参照	主分野 (1つ)	1		その他の 分野	
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	住所	[REDACTED]			
	氏名	[REDACTED]	FAX		
	電話	[REDACTED]	E-mail	[REDACTED]	
主な活動地域	<input checked="" type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 大分中央 <input type="checkbox"/> 大分東部 <input type="checkbox"/> 大分西部 <input type="checkbox"/> 大分南部 <input type="checkbox"/> 南大分 <input type="checkbox"/> 鶴崎 <input type="checkbox"/> 大南 <input type="checkbox"/> 植田 <input type="checkbox"/> 大在 <input type="checkbox"/> 坂ノ市 <input type="checkbox"/> 佐賀関 <input type="checkbox"/> 野津原 <input type="checkbox"/> 明野				
団体の活動目的 ※簡潔明瞭に記入 してください	がん患者及びそのご家族の支援 年に1度フィールドを24時間歩きがん征圧を訴える				
これまでの 主な活動実績	年度	事業名		実施回数	参加者数
	R5	リレー・フォー・ライフ・ジャパン		1 回	3,371 名
	R4	リレー・フォー・ライフ・ジャパン		1 回	692 名
	R3	リレー・フォー・ライフ・ジャパン		1 回	588 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
	R5	大分市	1%応援事業		91,954 円
	R4	大分市	1%応援事業		59,026 円
	R3	大分市	1%応援事業		61,827 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)
リレー・フォー・ ライフ・ジャパン 大分 2024	がん征圧 患者支援 チャリティイベ ント	(申請中)	大分スポーツ公園 大芝生広場 安全な場所での リモート開催	3,000	1	700
小 計					1 (a)	700 (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) 1	(c)+(d) 700
-----	--------------	----------------

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

事業名	リレー・フォー・ライフ・ジャパン大分2024	
事業内容	主な対象者	がん患者およびその家族
	内容	<ul style="list-style-type: none"> ・リレー・フォー・ライフ・ジャパン大分大会の企画、運営 ・がん征圧の啓蒙活動 ・がんサロン企画、運営 ・がん患者支援の募金活動
事業スケジュール ※別紙添付可	時期(月) 月1回 月1回 7月 ~10月	内容 <ul style="list-style-type: none"> ・リレー・フォー・ライフ・ジャパン大分大会の企画、運営 ・がん征圧の啓蒙活動 ・がん患者支援の募金活動
広報計画・方法 ※参加市民等の受益対象者の増加に向けた具体的な広報計画等	<input checked="" type="checkbox"/> ホームページ <input checked="" type="checkbox"/> チラシ、広報誌 <input checked="" type="checkbox"/> facebook等のSNS <input type="checkbox"/> その他(具体的に) 参加団体の半数は医療・介護関係のため、感染状況を考慮した結果、不参加のチームも少なくなかったです。広告および参加を見送ったチームへの積極的な声掛けを個別に行い、コロナ禍前までの参加人数に戻れるよう準備したいと思います。	
自己収益金の拡大に向けた取り組み ※自己収益金とは会費収入、事業収入や寄付金収入等であり、補助金や交付金による収入は含まれません	やむなく参加を見送ったチームへの声掛けを行い、参加チーム数の増加について取り組みます。 大会日を前後して開催する、会場にこない形式でのリレーイベントも定着してきたため、参加用アプリの紹介し、参加人数の増加へ繋げたいと思います。	
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なつながるのか	がん征圧の啓蒙活動における社会貢献 がんに負けない社会をつくる がん早期発見の啓蒙	
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。	

収支予算書

事業名： リレー・フォー・ライフ・ジャパン大分2024

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		
事業収入		
寄附金収入	400,000	個人寄付・企業寄付
その他		
合計	700,000	

2 【支出】

(単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
報償費		
旅費		
消耗品費	10,000	事務用品等
燃料費	1,000	会場電気代
食糧費		
印刷製本費	39,000	チラシ・ポスター
通信運搬費		
広告料		
保険料		
手数料・委託費	325,000	音響・警備・手数料
使用料・賃借料	285,000	テント・イス・テーブルレンタル
原材料費	40,000	ルミナリエろうそく
備品購入費		
合計	700,000	

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。