

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 豊後大野市犬飼町下津尾 3789  
団体名 NPO法人 市民後見ささえあい  
代表者氏名 理事長 阿部 秀幸  
電話 090-1167-2586  
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 成年後見制度利用啓発活動

2. 事業の概要

成年後見制度利用の理解を深めるため、主に高齢者を対象として成年後見に関する講座の開催や勉強会を実施する。

3. 事業費 110,000円

4. 交付申請額 50,000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) しみんこうけんささえあい NPO法人 市民後見ささえあい				
住所	〒879-7306 豊後大野市犬飼町下津尾3789				
代表者氏名	(ふりがな) あべ ひでゆき 阿部 秀幸		FAX (団体)	097-573-5645	
電話 (団体)	090-1167-2586		E-mail (団体)	abejimusho@ ray.ocn.ne.jp	
設立年月日	平成21年7月	ホームページ	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	団体構成員数	12人
活動の分野 ※別表参照	主分野 (1つ)	1		その他の 分野	10
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	[REDACTED]	
	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	成年後見制度及び関連する問題の普及啓発活動				
これまでの 主な活動実績	年度	事業名		実施回数	参加者数
	令和3	成年後見制度利用講座		1回	20名
	4	同上		1回	20名
	5	同上		1回	25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
	令和元	大分市	1パーセント応援事業		53,201円
	2	大分市	1パーセント応援事業		14,315円
	4	大分市	1パーセント応援事業		5,357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)
成年後見制度利 用啓発活動	講座の開催	年間を通 じて実施	公民館等	50人	2回	110
小 計					2 (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)
会員研修事業	会員研修や会員 間の交流を行う	年間を通 じて実施	大分市内	80人	6回	30
小 計					6 (b)	30 (d)

合 計	(a)+(b) 8	(c)+(d) 140
-----	--------------	----------------

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)
	25%(A)	79%(B)
全活動に占める公益的活動の割合 $\{(A) + (B)\} \div 2 \times 100$ ※小数点以下は四捨五入してください。	52%	

## 事業計画書

事業名	成年後見制度 利用啓発活動	
事業内容	主な対象者	高齢者・一般市民
	内容	成年後見制度やそれに関連する制度の理解や利用を広めるため講習会や勉強会の開催
事業スケジュール ※別紙添付可	時期(月) 10月～3月	内容 成年後見制度普及啓発のため講習会の実施 2回程度開催予定
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 type="checkbox"/> ホームページ <input checked="" type="checkbox"/> チラシ、広報誌 <input type="checkbox"/> facebook等のSNS <input type="checkbox"/> その他(具体的に)  高齢者関係機関を訪問した際にチラシ等を配布し広報する。	
事故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	セミナー参加者やその他の事業を通じて会員を募り会費収入をはかる。	
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	(1)成年後見制度の知識を得ることにより、成年後見制度の適切な利用ができる。 (2)任意後見制度や委任契約を理解することにより、高齢者の不安を防ぐとともに生活や権利の質を高めることができる。	
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。	

## 収支予算書

事業名： 成年後見制度利用啓発活動

## 1 【収入】

(単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
補助金収入	50,000	あなたが支える市民活動応援事業補助金
会費収入	60,000	
事業収入		
寄附金収入		
その他		
合計	110,000	

## 2 【支出】

(単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
報償費	40,000	専門職講師謝金
旅費	17,000	講座・講習会等の関係者交通費
消耗品費	10,000	インク代、コピー用紙、文具等
燃料費	0	
食糧費	0	
印刷製本費	20,000	講習会資料印刷
通信運搬費	5,000	案内はがき、切手代
広告料	0	
保険料	0	
手数料・委託費	0	
使用料・賃借料	18,000	講習会会場使用料
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。