

## 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 大分市王子中町 6 番 4 8 号  
団体名 王子中町健康教室  
代表者氏名 植木 節子  
電 話 097-532-1481  
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 大分市民健康づくり運動教室
2. 事業の概要 毎年同様ですが、高齢者の健康寿命を延伸の為、是迄高齢者に健康について意識を呼び起こす為、内科医師、笑いの講座、外科医師、整形外科医師、脳神経医師、眼科医師、正しい菓の飲み方指導講座、生活での楽しみ方などを皆さんと協働資金を利用して講師をお呼びして学習が出来ました。それに毎年、高齢者の料理講習をしてきました。本年度は其れに増して防災士・救急救命指指導士の資格を使い、災難に対処の仕方を体験講習します。
3. 事業費 71,250 円
4. 交付申請額 60,625 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) オオジナカマチケンコウキョウシツ 王子中町健康教室				
住所	〒 870 -0006 大分市王子中町6番48号				
代表者氏名	(ふりがな) ウエキセツコ 植木節子		FAX (団体)	097-532-1481	
電話 (団体)	090-8296-8730		E-mail (団体)	setuko@oct.net-ne.jp	
設立年月日	平成19年4月5日	ホームページ	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	団体構成員数	28人
活動の分野 ※別表参照	主分野 (1つ)	健康運動 ①		その他の分野	食育 ⑥
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 type="checkbox"/> 市内全域 <input checked="" type="checkbox"/> 大分中央 <input type="checkbox"/> 大分東部 <input checked="" 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	<p>毎年同様ですが、高齢者の健康寿命を延伸の為の活動          高齢者が家に籠ることや、病院に通うことが常の高齢者をいかにして          自分の健康は自分で作らなければ保てないを原点としてきた。          その為に、自己の体づくりをし、平成18年高齢者運動指導者の資格          救急救命指導者、手洗いマイスター、食生活改善推進指導者を順次取り          先ず、校区内に高齢者の運動教室を開講し、現在に至る。</p>				
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5年度	大分市民健康づくり運動教室		26回	650名
	令和4年度	"		24回	565名
	令和元年度	"		26回	520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5年度	大分市	1%の応援事業		56,461
	令和4年度	"	"		55,880
	令和3年度	"	"		47,477

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)
大分市民健康 づくり運動	春日校区公民館 1階大ホールで 毎月第・3木曜日 AM10:00~11:45 健康運動指導・ 高齢者の料理講 習会その他指導 者資格保持の指 導	R6年 4月~ R7年 3月の期 間(左に 同じ)	春日校区 公民館1 階大ホー ル	640人	25回	71
小 計					25回	71

(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回	0

合 計	(a) + (b) 25回	(c) + (d) 71
-----	------------------	-----------------

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)
	100% (A)	100% (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。	100%	

## 事業計画書

事業名	大分市民健康づくり運動教室	
事業内容	主な対象者	春日校区地区及び近隣の校区の高齢者
	内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・健康寿命の延伸の為に体操が運動の恒例化の推進事業</li> <li>・災難をいかに回避するかについての勉強会をする。</li> <li>・高齢者の調理実習を指導する。</li> </ul>
事業スケジュール ※別紙添付可	体操・時期 毎月第1・3 木曜日 AM10:00 ~ 11:30 調理 7. 1. 11	<p>内容</p> <p>健康運動指導・事業内容に同じですが、元気アップ体操の下半身の強化運動は、これからの「毎日する」をテーマに植え付けたい。</p> <p>高齢者の料理教室は減塩、摂取不足解消の為に料理実習をする。</p> <p>手洗いマイスター・救急救命指導（AEDの取り扱い）体力測定等 随時講習をして開催する。</p> <p>これらは4月の年間スケジュール表で知らせる。 変更もあり。</p>
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 type="checkbox"/> facebook等のSNS <input checked="" type="checkbox"/> その他（具体的に）A3大きさの張り紙・回覧板へのプリント <p>*開催時に的確な資料、レシピ、参考物、などコピーまた張り紙等使用する。</p>	
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	<p>参加者を増やして事業収入を増やしたいがしかし、ボランティアや事業の為に収入の増加も希望せず。</p>	
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	<p>*校区内外の方の健康寿命の延伸と健康に対する意識、なおかつ医者通いが日課の高齢者を減らすことで国民健康保険事業の軽減を希望している。</p>	
新規事業・継続事業の別	<p>※申請事業について、該当する□にチェックしてください。</p> <p><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。</p> <p><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。</p>	

## 収支予算書

事業名： 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	60,625	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	5,200	@400×13 (高齢者の調理実習参加費)
寄附金収入		
その他	5,425	負担金
合計	71,250	

## 2 【支出】 (単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
報償費	11,000	講師料-名分 (各 5,000)・スタッフ2名分 (≒3,000) 調理台が3台の為各調理台に1名の指導者配置
旅費	2,000	スタッフ等運搬の為の交通費
消耗品費	11,000	タオル体操使用-タオル代・消耗ボール代・テープ代 パソコンインク代、コピー用紙代
燃料費		
食糧費		
印刷製本費	5,000	広報用、参加票、冊子、その他資料作成及びコピー代
通信運搬費		
広告料		
保険料		
手数料・委託費		
使用料・賃借料	36,250	公民館ホール・調理室使用料 (1,600円×22回・ 調理室-1回×1,050)
原材料費	6,000	高齢者の料理教室講座-食材費 (会費負担あり)
備品購入費		
合計	71,250	

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。