



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 大分市希望が丘2丁目26-4  
団体名 Clear Lun ダンスセラピー  
代表者氏名 川口 倫恵  
電話 090-7982-3078  
担当者名   
担当者連絡先 

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 成育体操・ダンス療育・全ての人に心と身体のヘルスケア事業

2. 事業の概要

発達障がい児にはダンス療育指導を未就学児には成育体操指導を、全ての方に心と身体のヘルスケアを行なうことを目的にしています。色々な方達とコラボイベントや講座を行ない、人とのつながりの場を提供出来る企画をして、楽しいことをみんなで共有出来る事業を行ない心のケアにもつなげていきます。

3. 事業費 150,000 円

4. 交付申請額 100,000 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) くりあらん だんすセラピー Clear Lun ダンスセラピー				
住 所	〒 870-0959 大分市希望が丘2丁目26-4				
代表者氏名	(ふりがな) かわぐち のりえ 川口 倫恵		FAX (団体)		
電話 (団体)	090-7982-3078		E-mail (団体)		clearlun.oita@gmail.com
設立年月日	2018年2月	ホーム ページ	有 ・ 無		団体構成員数 4人
活動の分野 ※別表参照	主分野 (1つ)	13		その他 の分野	1.2.6
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 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"/> 種田 <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>この団体は、発達障がいを持つ子どもにダンス療育を、未就学児に成育ダンスを指導し、全ての親御さんへの様々な講座のイベント企画、ダンス療育や福祉支援等の人材育成、ダンス療育等の研究、様々な世代にダンスセラピー・予防ピラティスで心と体のケアを行なう。また、様々な世代の人と障がい者が共に舞台芸術を体験する活動をプロデュースする事を目的としています。</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
	2021	ダンス療育・成育体操・イベント 開催		28回	250名
	2022	ダンス療育・成育体操・イベント 開催		36回	280名
	2023	ダンス療育・成育体操・イベント 開催		54回	300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
	2021	大分市	1%応援事業		84,679円
	2022	大分市	1%応援事業		141,933円
	2023	大分市	1%応援事業		144,036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)
成育体操・ダンス療育・全ての 人に心と身体の ヘルスケア事業	成育体操・ダンス療育・全ての世代にダンスセラピー・ピラティスを行なう。 イベント・コラボイベント企画運営・参加。	毎月1回 ～3回	大分市内	200名	20回	150
小 計					20(a)	150(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) 20	(c)+(d) 150
-----	---------------	----------------

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)} ÷ 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	成育体操・ダンス療育・全ての人に心と身体のヘルスケア事業	
事業内容	主な対象者	未就学児～成人
	内容	成育体操・ダンス療育では、様々資格を持つ講師群がプログラムを作り、トレーニング器具を使い体幹をきたえ、音楽に合わせてダンスして楽しみながらコミュニケーション能力・認知能力を養い社会生活・学校の共同生活をスムーズに出来るようサポートしていきます。また、ダンスセラピーでは、全ての方に健康になってもらうカリキュラムでピラティス・バレエ・ストレッチ・ダンスなどを取り入れ、心と身体を整えていただくようサポートしていきます。出張指導として、コラボ事業・イベント事業で指導をします。今後のため成育ダンス・ダンス療育指導員の育成、ダンス療育のカリキュラム・プログラムなどや事業関係の調査・研究勉強会もおこなっていきます。
事業スケジュール ※別紙添付可	時期(月) 4月～ 月1回～2回 4月～ 月1回～2回 4月～月1回	内容 ダンス療育・成育体操 全ての人へのピラティス 全ての人対象：交流イベント・親子イベント・コラボイベントでの企画・運営・参加・指導 指導者育成・勉強会・打合せ
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 type="checkbox"/> チラシ、広報誌 <input checked="" type="checkbox"/> facebook 等の SNS <input checked="" type="checkbox"/> その他(具体的に) コラボした方達と広報をし合い、お互いの宣伝効果を行なう。訪問先に、チラシの配布。定期的な営業活動。	
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・体験会などを定期的にして参加者を増やす</li> <li>・チラシ等の配布を定期的に行なう</li> <li>・SNSの活動内容の配信により周知活動</li> <li>・指導者の技術向上を行なう</li> <li>・イベントやコラボを行なう。</li> </ul>	
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	子ども達への期待される効果 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ダンス療育・成育ダンスでは、必要なトレーニング器具で身体の向上</li> <li>・協調性・見る力・聞く力自己肯定感等の共同生活に必要な能力の向上</li> <li>・体の使い方・必要な筋力の強化・得意分野を増やすことに繋がる。</li> </ul> 全ての人への期待される効果 <ul style="list-style-type: none"> <li>・交流や情報の場などになり仲間作りが出来る。</li> <li>・体の不調の改善・予防に繋がる。</li> </ul> 事業への期待される効果 <ul style="list-style-type: none"> <li>・この活動を継続することによって子どもだけではなく、不安を抱えている保護者の方の交流の場・情報の場になります。</li> <li>・活動を通して、発達障害をもつ子ども達への理解・支援などを広めることも出来ると考えています。</li> <li>・発達障がい専門に指導できる人材を増やすことができます。</li> <li>・ニーズの調査・研究によって、どのような支援が必要か等今後の課題提示にも繋がります。</li> <li>・コラボイベントをすることで、事業者達のつながりからより良いものを作りだし、全ての方のニーズに沿ったものを提供が出来ると思います。</li> </ul>	
新規事業・ 継続事業の別	※申請事業について、該当する口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： 成育体操・ダンス療育・全ての人に心と身体のヘルスケア事業

## 1 【収入】

(単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
補助金収入	100,000	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	50,000	参加費@500円×5名×20回
寄附金収入		
その他		
合計	150,000	

## 2 【支出】

(単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
報償費	42,000	外部講師 1名×6回×5,000円 講師 1名×12回×1,000円
旅費	7,000	外部講師・講師・ボランティア 交通費
消耗品費	30,000	文具・トレーニング器具・除菌類・その他
燃料費		
食糧費	10,000	熱中症対策用飲料等
印刷製本費	1,000	コピー・チラシ
通信運搬費	3,000	郵便費
広告料		
保険料	8,000	講師・子ども
手数料・委託費	1,000	振込手数料、音楽作成費
使用料・賃借料	38,000	公共施設・スタジオ使用料・駐車場
原材料費	10,000	イベント材料費
備品購入費		
合計	150,000	

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。