



令和 8 年 2 月 13 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 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
団体連絡先 097-507-9560
担当者氏名 
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を未就学児には成育体操を、全ての子どもに成育モダンダンスを指導しています。また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、楽しいことをみんなで共有出来る事業を行ない心と身体のケアが出来るように活動しています

3. 事業費 65,000 円4. 交付申請額 55,000 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

(様式1-1)

1. 団体の概要

(ふりがな) 団体名	くりあらんだんすセラピー			
	Clear Lunダンスセラピー			
所在地	〒 870-0959			
	大分市希望が丘2丁目26-4			
(ふりがな) 代表者氏名	かわぐち のりえ	メール(団体)	clearlun.oita@gmail.com	
	川口 倫恵			
電話(団体)	097-507-9560	FAX(団体)		
設立年月日	平成30年2月1日	団体構成員数	3 名	
HP、SNS等 URL、ID等を記入	www.facebook.com/lun.clear.31			
活動の分野 ※別表参照	主分野	⑬子どもの健全育成を図る活動		
担当者 ※この申請に ついて対応 できる方	書類送付先 住所	〒 [REDACTED]		
	(ふりがな) 氏名	メール	[REDACTED]	
	電話	FAX	[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	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、全ての子どもに成育モダンダンスを指導し、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。			
これまでの 主な活動実績	年度	事業名	実施回数	参加者数
	2023	ダンス療育・成育体操・イベント開催	54 回	300 名
	2024	ダンス療育・成育体操・イベント開催	20 回	200 名
	2025	ダンス療育・予防ピラティス開催	30 回	200 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
	2023	大分市	1%応援事業	144,036 円
	2024	大分市	1%応援事業	85,665 円
	2025	大分市	1%応援事業	59,864 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

事業名	事業内容	実施予定日時	実施予定場所	受益対象者 延べ人数 (予定)	実施予定回数	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。	4月～7月月2回	大分市内	40名	8	65
小 計					(a) 8	(c) 65

※太枠の中に1%応援事業補助対象事業を記載してください。

(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 延べ人数 (予定)	実施予定回数	予算額 (千円)
小 計					(b)	(d)

合 計					(a) + (b) 8	(c) + (d) 65
-----	--	--	--	--	----------------	-----------------

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 ※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、映像を見ながらダンスして楽しみながらコミュニケーション能力・自己肯定感・積極性を養い社会生活・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。
事業スケジュール ※別紙添付可	時期(月)	内容
	4月 5月 6月 7月	ダンス療育・成育体操・予防ピラティス開催 ダンス療育・成育体操・予防ピラティス開催 ダンス療育・成育体操・予防ピラティス開催 ダンス療育・成育体操・予防ピラティス開催
	9月	実績報告書提出予定
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	<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SNS <input checked="" type="checkbox"/> その他(具体的に) 定期的に訪問先にチラシの配布。ダンス発表会のプログラム記載。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"> ・体験会などを定期的にして参加者を増やす ・チラシ等の配布を定期的に行なう ・SNSの活動内容の配信により周知活動 ・指導者の技術向上を行なう ・イベントやコラボを行なう。 ・依頼指導を強化。 ・様々なボランティア活動への参加。 	
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"> ・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 ・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 ・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。 全ての人への期待される効果 <ul style="list-style-type: none"> ・交流や情報の場などになり仲間作りが出来る。 ・体の不調の改善・予防に繋がる。 事業への期待される効果 <ul style="list-style-type: none"> ・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。 	
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%応援事業の交付申請をするのは初めてである。 <input checked="" type="checkbox"/> 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	55,000	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	10,000	開催参加費8回分
寄附金収入		
その他		
合計	65,000	

2 【支出】

(単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
報償費		
旅費	1,500	交通費・駐車場代
消耗品費	5,000	文具・トレーニング器具・除菌類・その他
燃料費		
食糧費	1,500	熱中症対策用飲料等
印刷製本費	500	コピー代
通信運搬費		
広告料	10,000	広告費
保険料	6,500	講師・子どものスポーツ保険
手数料・委託料		
使用料・賃借料	40,000	スタジオ使用料
原材料費		
備品購入費		
合計	65,000	

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。