

和泉市あなたが選ぶ市民活動支援事業支援金交付申請書

24年10月24日

和泉市長 あて

団体名 ローズウッド

代表者名 葉袋 朋子

所在地 和泉市緑ヶ丘

電話

和泉市あなたが選ぶ市民活動支援事業支援金の交付を受けたいので、和泉市あなたが選ぶ市民活動支援事業に関する要綱第5条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

1. 事業の名称 ココロとカラダに効く
ハンドケア&アロマ体験
2. 事業の概要 精油の芳香成分によって得られる効果、手指を用いて触れる、さする、ハンドトリートメントをしながら傾聴する効果など、子どもから大人、高齢者や障がい者に幅広く体験していただけるような活動を事業とします。
3. 事業費総額 36,600 円
(うち、対象経費 36,600 円)
4. 交付申請額 18,300 円
5. 支援対象団体と決定した場合、和泉市の後援名義を使用しますか。
(はい) ・ いいえ)

6. 添付書類

- (1) 団体概要調書（様式第2号）
- (2) 規約、会則又は定款及び役員名簿の写し
- (3) 事業計画書（様式第3号）
- (4) 収支予算書（様式第4号）
- (5) その他市長が必要と認める書類

※この内容は、和泉市のホームページ等で公表します。



団体概要調書

| | | | |
|---|--|--------|---------------|
| フリガナ | ローズウッドー | | |
| 団体名 | Rose Wood | | |
| 市内事務所の所在地 | 〒594-1155 和泉市 緑ヶ丘 [REDACTED] | | |
| | 【専用事務所 ・ <u>住居と兼用</u> ・ その他（ ）】 | | |
| 電話 | [REDACTED] | FAX | 同左（ ） |
| フリガナ | ミナイ トモコ | | |
| 代表者氏名 | 薬袋 朋子 | | |
| 連絡先 ※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 | (連絡責任者氏名) ※ フリガナ ミナイ トモコ | | 電話 [REDACTED] |
| | 薬袋 朋子 | | FAX 同上（ ） |
| 設立年月 | 平成24年度 1月 | 主な活動地域 | 和泉市 |
| 会報等の発行 | 有（ 回発行） ・ <u>無</u> | 会員数 | 6人 |
| メールアドレス | [REDACTED] | | |
| ホームページ | http:// | | |
| 団体の目的 | 技術と資格を活かしながら、地域活動、社会貢献できるような活動を目指し、子どもから大人まで、幅広く提供できるように企画の充実を図り、私たち自身スキルアップできるような活動を目的としています。 | | |
| 主な事業内容 | 高齢者のためのアロマハンドトリートメント普及活動 子ども香育活動（小学生以上 対象） ハンドトリートメント効果についてのデータ（実績やアンケート調査など） アロマ体験など | | |
| 主な活動の実績 | 平成23年11月6日（日）和泉市緑ヶ丘防災フェスタ参加 平成24年4月～ 老人施設 だいせん会 ハンドトリートメント 平成24年9月～老人介護施設ローズガーデン条南苑 ハンドトリートメント | | |
| 国・府・市及び 各種団体等から の他の補助金及 び委託実績 （過去3年間の 実績を記載） | 年度 | 名称 | 金額（円） |
| | | | |

様式第3号（第5条・第12条関係）

※この内容は、和泉市のホームページ等で公表します。

事業計画書

| 事業の名称 | ココロとカラダに効く ハンドケア&アロマ体験 | |
|--|---|---------------------------|
| 事業の目的及び効果 アピール等 ※ <u>別紙添付可</u> | （事業の目的） 身体や精神の恒常性を維持し、リラックス、リフレッシュなど心身の健康、増進を目的とします。 （期待される効果） 精油やハンドタッチによる脳の活性化、リラックス、リフレッシュ効果、不眠の緩和、目的別に精油の効果が得られます。 （市民への事業等のアピール等） ストレスの回避、リフレッシュ、リラックスなどの効果の得られるアロマハンドトリートメントのケアは、今後、高齢者や障がい者、子ども、妊婦にとどまらず、すべての人に必要な芳香療法、補完療法の一つだと思います。 | |
| 主な対象者 | 高齢者、障がい者、妊婦、子どもなど | |
| 事業実施期間 | 平成25年10月 | |
| 事業実施場所 | 和泉市内の施設（和泉シティプラザなどで予定） | |
| 事業スケジュール | 時期 （月） 10月 | 内容 和泉シティプラザでイベント開催 |

※この内容は、和泉市のホームページ等で公表します。

収支予算書

事業の名称： ココロとカラダに効く
ハンドケア&アロマ体験

1. 【収入】 (単位：円)

| 項目 | 金額 | 積算根拠 |
|------|--------|-------------------|
| 支援金 | 18,300 | あなたが選ぶ市民活動支援事業支援金 |
| 事業収入 | 18,300 | 参加費 |
| 自主財源 | | |
| 合計 | 36,600 | |

2. 【支出】 (単位：円)

| 費目 | 金額 | 積算根拠（数量、単価等） |
|----------|--------|---|
| 旅費 | 1,400 | 交通費、ガソリン代他(6名) |
| 備品購入費 | 5,000 | 容器（適宜）、ピーカー代（6個）他 |
| 食料費 | 1,200 | 飲物代（@200×6名） |
| 印刷製本費 | 5,000 | チラシ印刷費、コピー費 |
| 使用料及び賃借料 | 6,000 | シティプラザ会場使用料（一日）等 |
| 消耗品費 | 12,000 | 精油、精製水、アルコール、オイル、タオル、エプロン、文房具、コピー用紙、インク代、名札 |
| 報奨費 | 6,000 | 講師謝礼金等 |
| 合計 | 36,600 | |
| 対象経費 | | |

※費目は、別表（第9条関係）に記載されているとおりに記載してください。

3. その他

交付決定額が交付申請額より少ない場合、申請事業の遂行は可能ですか。

(はい) ・ いいえ)

備考 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。

※この内容は、和泉市のホームページ等で公表します。