

様式第1号（第5条関係）

和泉市あなたが選ぶ市民活動支援事業支援対象団体エントリーシート

平成29年10月30日

和泉市長 あて

団体名アトピーなんか飛んでいけ！の会

代表者名 谷尾 敦子 印

所在地

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、支援対象団体の募集にエントリーします。

記

1. 事業の名称 アトピー・喘息の食事療法研究プロジェクト
2. 事業の概要 アトピーや喘息を食生活の改善で克服し、その前後の栄養状態を検査することで、その原因を確定する研究です。また、健康的な食生活を啓蒙する活動もします。
3. 事業費総額 146000円
(うち、対象経費 146000)
4. 交付希望額 73000 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	アトピーナンカトンディケノカイ		
団体名	アトピーなんか飛んで行け!の会		
団体の目的	アトピー性皮膚炎を始め様々な体の不調を食生活の改善により克服できる事を患者及び医療機関に広く知らせ、社会におけるアトピー性皮膚炎などの根絶と生涯にわたる心身の健康保持、増進を図るための論理及び具体的方法を提案していく事		
市内事務所の所在地	【専用事務所 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 住居と兼用 ・ その他 ()】		
	電 話	FAX	
フリガナ	タニオ アツコ		
代表者氏名	谷尾 敦子		
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 タニオ アツコ		電 話
	谷尾 敦子		FAX
設 立 年 月	1996年6月	主な活動地域	和泉市
会報等の発行	有 (回発行) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	会員数	130人
メールアドレス			
ホームページ	http://www.tondeke.syslabo.co.jp/		
主な事業内容	アトピー・喘息克服講演会 ネット会員交流会 地域患者交流、相談会 アトピー・喘息の食事改善の研究		
主な活動の実績	患者からの情報をまとめたアトピー克服マニュアルの出版。 8,000冊販売済み 日本総合医学会で当会の論文が採用された。(2015年) 日本総合医学会関西大会にて研究発表(2017年)		
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)

事業計画書

<p>申込事業の名称</p>	<p>アトピー・喘息の食事療法研究プロジェクト</p>	
<p>事業の必要性 *別紙添付可</p>	<p>（事業を実施する前提となった問題点、課題、社会背景等） 現代医学ではなかなか完治しないといわれるアトピー・喘息を、食生活を改善することで多くの人が克服できている。 その事実を広く世の中に知らせるためには科学的な証明が必要である。日本総合医学会に当会の論文が採用されたので、科学的データを昨年に引き続きさらに集めてアトピー・喘息のメカニズムの解明の一助とする。 （申込事業を実施することにより達成しようとする目標、期待される効果）団体・参加者・地域全体のメリット等 アトピー・喘息で苦しむ和泉市民に知ってもらい、食生活の改善で患者を減らすことができる。またそれにより和泉市の医療費を削減できる</p>	
<p>事業内容 *別紙添付可</p>	<p>（主な対象者） アトピー、喘息患者 参加予定者数約70人 （事業実施期間） 1年間（4月～3月） （事業実施場所） アイ・あい・ロビー、シティプラザほか （問題点、課題を解決するためにどの様な方法を用いてどの様な事業を実施するのか） アトピー、喘息克服講演会を開いて克服法を知ってもらい、希望者に食生活の改善指導と、その前後の栄養過不足状態の検査をしてもらう。（呼気中のNOの測定） 健康的な食生活を実践する幼稚園のドキュメンタリ上映。</p>	
<p>事業スケジュール</p>	<p>時期 （月） 未定 随時</p>	<p>内容 アトピー、喘息克服講演会&試食 健康的な食生活を実践する幼稚園のドキュメンタリ上映 栄養状態の検査、食生活の助言 （呼気中のNOの測定と、食生活の関係を研究する）</p>

※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： アトピー、喘息の食事療法研究プロジェクト

1. 【収入】

(単位：円)

項 目	金 額	積算根拠
支援金	73,000円	あなたが選ぶ市民活動支援事業支援金
事業収入	73,000円	入場料1000円/人×73人
自主財源		
合 計	146,000円	

2. 【支出】

(単位：円)

費 目	金 額	積算根拠 (数量、単価等)
消耗品	50,000円	呼気NO測定器 (1,000×50個)
印刷製本費	11,000円	チラシ、ポスター、配布資料の印刷費
使用料及び貸借料	10,000円	会場費、機器レンタル費
	50,000円	食育を実践する幼稚園のDVDレンタル
原材料費	25,000円	試食食材 (500×50人)
備品費(対象経費)		
備品費(対象外経費)		
合 計	146,000円	
対象経費	146,000円	

※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。

※備品費(対象経費)には備品以外の対象経費の合計を3で除した額もしくは1品あたり上限5万円で算定した備品費のいずれか低い額を記載してください。

3. その他

支援金内定額が交付希望額より少ない場合、申請事業の遂行は可能ですか。

(☑はい ・ いいえ)

「はい」と答えた団体のみご記入ください。

・申請事業の遂行のため、どのような取り組みや工夫を行いますか。

講師謝礼の低い講師を探し変更する
講演会参加者が増えるように努力する

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。