

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 25 年 10 月 24 日

和泉市長 あて

団体名 健康づくり・予防医学推進委員会

代表者名 岡本 一史

所在地 和泉市寺田町

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 無料 椅子に座ったまま無理なくできる体操教室（高齢者向け）
2. 事業の概要 高齢者向け 健康体操教室の企画
無料 椅子に座ったまま無理なくできる体操教室（高齢者向け）
3. 事業費総額 495,000 円
(うち、対象経費 495,000 円)
4. 交付希望額 247,500 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	ケンコウツクリ・ヨボウイガクスイシンインカイ		
団体名	健康づくり・予防医学推進委員会		
団体の目的	地域住民に対して、健康づくり・予防医学に関する事業を行い、地域の健康に貢献することを目的とする。		
市内事務所の所在地	〒594-0062 和泉市寺田町		
	【専用事務所 ・ 住居と兼用 ・ その他（ ）】		
	電 話		FAX (
フリガナ	オカモト ヒトシ		
代表者氏名	岡本 一史		
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 フジタヤスヒロ		電 話
	藤田泰弘		FAX
設 立 年 月	平成24年 8 月	主な活動地域	和泉市
会報等の発行	有 (回発行) ・ 無	会員数	60人
メールアドレス	@		
ホームページ	http://		
主な事業内容	健康体操(ヨガ、ピラティス、ストレッチ体操、柔軟体操 etc)を通じて地域の健康に貢献		
主な活動の実績	無料健康ヨガ教室		
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)
	24年	無料ヨガ教室	64,656円

※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

<p>申込事業の名称</p>	<p>無料 椅子に座ったまま無理なくできる体操教室（高齢者向け）</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） 高齢化社会に伴い、ひきこもりの方や健康に不安や体力に不安のある方が増加してきており、そういった方々の出会いの場や健康増進の場を提供する必要性を感じている。</p> <p>（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） 関節の柔軟性維持、肩こり・腰痛予防、運動不足解消、高齢者の引きこもり、転倒防止、介護度の進行防止</p> <p>事業を実施することで、高齢者の方に健康になっていただき、また参加者同士でつながりを持っていただくことで、高齢者が住みよい地域コミュニティの形成を行う。</p>	
<p>事業内容 *別紙添付可</p>	<p>（主な対象者） 和泉市在住の高齢者</p> <p>（事業実施期間） 平成26年4月～平成27年3月</p> <p>（事業実施場所） 和泉市内 レンタルスペース</p> <p>（問題点、課題を解決するためにどのような方法を用いてどのような事業を実施するのか） 高齢者に向けての体操なので椅子に座ったまま無理なくできる体操教室を開催する。</p>	
<p>事業スケジュール</p>	<p>時期 （月） 26年4月 ～ 27年3月</p>	<p>内容 無料 椅子に座ったまま無理なくできる体操教室（高齢者向け） 毎週水曜日</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： 無料 椅子に座ったまま無理なくできる体操教室（高齢者向け）

1. 【収 入】

（単位：円）

項 目	金 額	積算根拠
支援金	247,500	あなたが選ぶ市民活動支援事業支援金
事業収入	247,500	株式会社アスピナルからの協賛金
自主財源		
合 計	495,000	

2. 【支 出】

（単位：円）

費 目	金 額	積算根拠（数量、単価等）
報償費（講師代）	240,000	体操教室（月4回×12ヶ月／5,000円）
使用料及び賃借料	240,000	レンタルスペース使用料（月4回×12ヶ月／5,000円）
備品購入費	15,000	ストレッチボール 1,500円×10
合 計	495,000	
対象経費	495,000	

※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

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 ）

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。