

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30年10月21日

和泉市長 あて

団体名 ローズウッドー

代表者名 薬袋 朋子

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 アロマセラピーで植物の香りのある暮らし
アロマハンドケア体験
2. 事業の概要 植物の芳香成分である「精油」を使って、季節やテーマ別に精油選びとハンドトリートメント体験を開催します。
3. 事業費総額 139,280 円
(うち、対象経費 139,280 円)
- 4 交付希望額 69,640 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	ローズウッドー		
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な企画の充実を図り、私たち自身スキルアップし、地域に貢献することを目的としています。		
内務所の所在地	電 話	FAX	
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 薬袋 朋子		電 話 FAX
設 立 年 月	平成 24 年 1 月	主な活動地域	和泉市、泉大津市、 大阪市 堺市
会報等の発行	有 (——— 回発行) ・ 無	会員数	7 人
メールアドレス			
ホームページ	http://		
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 緩和ケア病棟でのハンドケア活動 子ども香育活動（和泉市、大阪市） 和泉市小学校行事、和泉市人権・男女共同参画室オアシス助成金事業、 ハンドトリートメント効果についてのデータ調査など		
主な活動の実績	平成30年度 和泉市池上小学、大阪市淀川小学校他 香育活動 アロマで認知症予防(11/22)、リフレッシュ&リラックス(4/27)、 婦人会 自治会イベント(不定期) ちよいず和泉市あなたが選ぶ市民活動支援事業「アロマセラピーで植物のかおりのある暮らし」(全3回) 今後 12月9日、2月23日 みどりこどもランドアロマバスボムづくり(10/13) 和泉市男女共同参画センター働く女性応援講座セミナー「オウチヨガ&アロマでリラックス」(7/11.18 予定) 和泉市人権・男女共同参画室 モアいずみ主催アロマバーづくり(平成31年 3月予定) 平成31年度アロマヨガ予定 オアシス助成事業(11/23 フランス料理に初挑戦)		
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)

※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

申込事業の名称	アロマセラピーで植物の香りのある暮らし アロマハンドケア体験	
事業の必要性 *別紙添付可	（事業を実施する前提となった問題点、課題、社会背景等） 私たちはさまざまなストレスに囲まれて生きています。 職場、地域、学校、家庭などで、ストレス性の疾患が増えています。健康を害し、ココロの病気が社会問題になっている 昨今、アロマで皆さん、ひとりひとりのストレス緩和、軽減 することができることを提案し、提供できるように推進します。 （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） ストレスを緩和し、ココロに作用する「アロマセラピー」 は、子どもから大人、高齢者まで、不眠障害、ストレス、更年期障害、不安や疲労、リフレッシュ、リラックスに効果があります。 当該事業を通じて、高齢者、子どもから大人まで、不安や疲労、緊張を、解消することにより、ココロやカラダの病気の改善、高齢者のストレス、不眠などの不調に効果を期待し、 精神のバランスをとり、恒常性を維持できるからだづくりを 目標にします。	
事業内容 *別紙添付可	（主な対象者） 高齢者、障がい者、妊婦、子どもから大人まで （事業実施期間） 平成31年4月1日～平成32年3月21日 （事業実施場所）和泉市内（和泉シティプラザなどで予定） （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） 年3回、和泉市内の施設等で、季節や効能別のアロマ選びと 精油体験、ハンドケア体験を開催します。高齢者や、障がい 者、ストレスを感じている人が、参加促進できるよう、和泉 市営施設、自治会、地域イベントなどで、当該事業を市民周 知し、啓発活動に取組みます。	
事業スケジュール	時期(月) 9月 11月 2月	内容(年4回) 季節、効能別アロマハンドケア体験① 季節、効能別アロマハンドケア体験② 季節、効能別アロマハンドケア体験③

※この内容は、和泉市のホームページ等で公表します。

様式第4号（第5条・第12条関係）

収支予算書

事業の名称：アロマテラピーで植物の香りのある暮らし アロマハンドケア体験

1. 【収 入】

（単位：円）

項 目	金 額	積算根拠
支援金	69,640	あなたが選ぶ市民活動支援事業支援金
事業収入	30,000	参加費 500 円（アロマ体験、精油選び） 全 3 回分
自主財源	39,640	
合 計	139,280	

2. 【支 出】

（単位：円）

費 目	金 額	積算根拠（数量、単価等）
旅費	5,440	交通費、ガソリン代（3回分）
印刷製本費	12,960	チラシ印刷費、コピー費、長尺ロール他
使用料及び賃借料	10,800	シティプラザ茶室×3回分
消耗品費	29,680	精油、容器、瓶、キャリアオイル、文房具、PPC 用紙、インク代、名札、ラミネート、ポスター、紙コップ、ハーブ他
報償費(アドバイザー)	62,400	講師謝礼（3 回分）、参加賞
委託料	18,000	保育料(3回分)
合 計	139,280	
対象経費	139,280	

※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。

実施回数を変更する

当日の有資格者を減らす等で、各種必要経費を減算します。

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。