

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

2019年 10月 7日

和泉市長 あて

団体名 S"yoga

代表者名 笹川 あかね

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 YOGA Hundred in 和泉

2. 事業の概要 ヨガを通じて運動の楽しさを実感し、地域や社会との
コミュニケーションを深め、また、ヨガを体験すること
によって、健康への関心を高める。

3. 事業費総額 150,000 円
(うち、対象経費 150,000 円)

4. 交付希望額 75,000 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	エスヨガ		
団体名	S" yoga		
団体の目的	老若男女問わず全ての方に対して、ヨガを楽しんでもらうための事業を行い、子供から高齢者の方まで、体を動かすことの気持ちよさ、健康である素晴らしさ、そして、身体と心を整えリラックスをしながら運動を楽しんでもらうことを前提とし、そしてヨガを通じて人と人との輪を作り、家族や恋人、友人との絆を深め、体・心・社会への健康を育てていくことを最終目的とする。		
市内事務所の所在地			
	電 話		F A X
フリガナ	ササガワ アカネ		
代表者氏名	笹川 あかね		
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)※		電 話
	ササガワ テルヨ		
	笹川 輝代		F A X
設 立 年 月	2019年 4月	主な活動地域	南大阪
会報等の発行	有（ 回発行）・無	会員数	10人
メールアドレス			
ホームページ			
主な事業内容	ヨガ・健康運動事業全般		
主な活動の実績	ヨガ・健康運動指導（アイ・あいロビー依頼）		
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）
		なし	

※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>YOGA Hundred in 和泉</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) 運動不足や食生活やライフスタイルの変化により、健康を害している。また、地域でのコミュニケーションも取りにくく、頼れる人、話せる人がいない現在社会で、ストレスでの心の病にかかる方が多い現状である。 (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) 参加する事によって、人との関わりができ、地域性が上がる。また、ヨガを体験することで身体の健全化を図り、気持ちのリフレッシュにもつながる。</p>	
<p>事業内容 *別紙添付可</p>	<p>(主な対象者) 和泉市全市民 参加予定者数 100人 (事業実施期間) 2020年9月もしくは10月 (事業実施場所) 池上曾根遺跡 (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) ヨガが体験できるイベントを開催する。誰でも参加できるように、初心者のためのレッスンを行う。また、100人ヨガやペアヨガを実施することで、コミュニケーションが生まれ、人と人との絆が深まる。</p>	
<p>事業スケジュール</p>	<p>2019.9 10 11 12 2020.1 2 3 4 5 6 7 8 9~10頃</p>	<p>打ち合わせ会議 打ち合わせ会議及びちよいず申請 打ち合わせ会議 打ち合わせ会議 打ち合わせ会議 打ち合わせ会議及び投票広報 打ち合わせ会議 打ち合わせ会議及びチラシづくり 打ち合わせ会議 予行演習 打ち合わせ会議及び練習 打ち合わせ会議及び練習 実施予定、予備日</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： YOGA Hundred in 和泉

1. 【収入】

（単位：円）

項目	金額	積算根拠
支援金	75,000	あなたが選ぶ市民活動支援事業支援金
事業収入	75,000	参加費 一人 1,000 円×75（小学生以下無料）
自主財源		
合計	150,000	

2. 【支出】

（単位：円）

費目	金額	積算根拠（数量、単価等）
報償費	50,000	看護師謝礼・参加記念品（一人 300 円×100 人）
旅費	5,000	交通費
消耗品費	55,000	文具費・ヨガマット予備等
食料品	1,000	講師昼食
印刷製本費	25,000	パンフレット・ポスター・コピー等
役務費	4,000	保険料等
使用料	10,000	会場使用料
備品費(対象経費)		
備品費(対象外経費)		
合計	150,000	
対象経費	150,000	

※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。

※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。

規模を縮小して実施。

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。