

(様式第1号)

No.

## 補助金交付申請書

令和 年 月 日

明石市長 様

住所 \_\_\_\_\_

名称 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

次のとおり補助金の交付を受けたく、明石市高年クラブ活動等社会活動促進事業補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額	金 84,000 円			
2 補助事業名	高年クラブ助成事業			
3 事業の目的 及び内容	別紙のとおり			
4 事業費	財 源 内 訳			
	総 額	市補助金	寄付金 その他	自己負担
	円	84,000 円	円	円
着手 令和 年 月 日 完了 令和 年 月 日				
6 添付書類 (令和5年度)	<ul style="list-style-type: none"><li>・(別紙1)高年クラブ助成事業計画書</li><li>・(別紙2)「高年クラブ活動強化推進事業」の計画について</li><li>・収入支出予算書</li><li>・会員名簿、年齢層別の会員数</li></ul>			

(別紙1)

令和5年度 高年クラブ助成事業計画書

No.

令和5年度に実施する①～③の活動について、下表に記入してください。

活動種類	活動例
① 社会奉仕活動	清掃活動、集団回収、友愛訪問活動(ひとり暮らし高齢者訪問、施設慰問等)、地域見守り活動(防犯パトロール等)、環境美化活動(花壇整備等)等
② 高齢者教養講座活動	講習会・教養講座、学習活動、文化伝承活動、研修・施設見学等
③ 健康増進活動	健康教室・体力測定、スポーツ活動(ゲートボール・輪投げ等)、スポーツ大会参加、ウォーキング等

月	活動種類	主な活動内容	活動場所	予定参加人数
4月				人
5月				人
6月				人
7月				人
8月				人
9月				人
10月				人
11月				人
12月				人
1月				人
2月				人
3月				人

(注意)

- ・活動種類は、①社会奉仕活動 ②高齢者教養講座活動 ③健康増進活動のうち、①～③のいずれかの番号を記入してください。
- ・月ごとに主な活動をひとつ記入してください。
- ・毎月**の主な活動写真を撮影し保管してください。**

高年クラブ名 \_\_\_\_\_

令和5年度「高年クラブ活動強化推進事業」の計画について

令和5年度「高年クラブ活動強化推進事業」を下記のとおり実施します。

1 子育て支援活動（保育所・学校・子ども会・自治会等と連携して実施するものを含む）

下記①②の項目すべてに「はい」または「いいえ」でお答えください。（✓をつけてください）

① 子どもとの体験交流		実施しますか	
ア 伝承活動 [例] 伝統芸能（秋祭りの笛、獅子舞、屋台）、伝統工芸品、郷土料理、田植え、しめ縄作り	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
イ 趣味・スポーツ・レクリエーション活動 [例] グラウンドゴルフ、将棋・囲碁、コーラス、もちつき大会	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
ウ 昔あそび [例] 竹とんぼ、コマ、お手玉、わらべ歌、紙芝居	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
エ 地域活動 [例] バザー、清掃活動、緑化活動	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
オ 保育所・学校等での行事への参加 [例] 運動会、遠足、音楽会、バザー、ひなまつり会	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
② 子育て相談・支援		実施しますか	
ア 子育て中の親からの相談対応 [例] 育児やしつけ、病気など緊急時の対応方法などについて相談	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
イ 高齢者向けの子育て講座への参加	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	

③ 上記の①②以外に実施する子育て支援活動があれば、記入してください。

[ \_\_\_\_\_ ]

④ 今年度（令和5.4.1～令和6.3.31）、①②③の子育て支援活動を合計どれくらい実施しますか。（下記のア～カの中で該当する項目1つに✓をつけてください）

- ア：ほぼ毎日    イ：週1回    ウ：月2～3回    エ：月1回    オ：年に数回
- カ：年に1回

2 地域における見守り活動（市、社会福祉協議会等と連携して実施するものも含む）

下記の①②の項目すべてに「はい」または「いいえ」でお答えください。（✓をつけてください）

① 在宅のひとり暮らし高齢者等の見守り	実施しますか	
ア 声かけ・安否確認	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
イ 家事・生活援助	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
ウ 悩み相談	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
② 施設に入所している高齢者等への友愛訪問	実施しますか	
ア 声かけ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
イ 施設行事への参加（七夕祭り、チャリティーバザー等）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
ウ ボランティア （年賀状・暑中見舞いのあて名書きや発送、新聞朗読等）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

③ 上記の①②以外に実施する見守り活動があれば、記入してください。

{ }

④ 今年度（令和 5. 4. 1～令和 6. 3. 31）、①②③の見守り活動を合計どれくらい実施しますか。  
（下記のア～カの中で該当する項目 1 つに✓をつけてください）

- ア：ほぼ毎日   イ：週 1 回   ウ：月 2～3 回   エ：月 1 回   オ：年に数回  
カ：年に 1 回

3 高齢者自らが行う体操（健康体操等）の 実施・普及促進活動

下記の項目すべてに「はい」または「いいえ」でお答えください。（✓をつけてください）

①健康体操	実施しますか	
ア いきいきクラブ体操	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
イ いきいき百歳体操	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
ウ ラジオ体操	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
エ 骨コツ筋トレ体操	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
オ その他の体操（どんな体操かご記入ください） （ )	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

※その他の体操の例：ストレッチ、筋肉トレーニング等

② 今年度（令和 5. 4. 1～令和 6. 3. 31）、①の健康体操活動を合計どれくらい実施しますか。  
（下記のア～エの中で該当する項目 1 つに✓をつけてください）

- ア：ほぼ毎日   イ：週 1 回   ウ：月 2～3 回   エ：月 1 回

令和5年度 収入支出予算書

No.

(収 入)

科 目	金 額 (円)	備 考
会 費		円 × 名
市 補 助 金	84,000	高年クラブ助成事業補助金として
そ の 他 収 入		
前 年 度 繰 越 金		
合 計 ①		

(支 出)

科 目	金 額 (円)	備 考	
補 助 対 象 経 費	社会奉仕活動費	報償費・消耗品費・備品購入費・印刷費・通信費 使用料・食糧費・交通費・その他 ( )	
	高齢者教養講座費	報償費・消耗品費・備品購入費・印刷費・通信費 使用料・食糧費・交通費・その他 ( )	
	健康増進活動費	報償費・消耗品費・備品購入費・印刷費・通信費 使用料・食糧費・交通費・その他 ( )	
	強化推進事業費	報償費・消耗品費・備品購入費・印刷費・通信費 使用料・食糧費・交通費・その他 ( )	
	小 計		
補 助 対 象 外 経 費	運 営 費		
	負担金 (事務費)	4,000	高年クラブ連合会へ
	そ の 他 支 出		
	小 計		
合 計 ②			