



令和 6 年 4 月 5 日

鶴岡市長 皆川 治 様

申請する日を記載

郵便番号 997-8601

住所 鶴岡市馬場町9番25号

団体名 ○○健康体操の会

ふりがな 代表者氏名 つるおか たろう 鶴岡 太郎

日中連絡先の電話番号  
0235-25-2111

令和6年度補助金等交付申請書

令和6年度において、鶴岡市地域介護予防活動支援事業を実施したいので、  
金 50,000 円を交付されるよう、鶴岡市補助金等に関する規則第3  
条の規定により関係書類を添付して申請します。

申請する補助金額を記載

記入例



NO 1

登録者名簿

複数枚ある場合番号を記載

団体等の名称 ○○健康体操の会

登録人数合計 15 人 うち 65歳以上(申請時点) 13 人

	住所等	氏名	生年 (大正・昭和○年生まれ)	備考
1	馬場町	鶴岡 太郎	大正・昭和 14年生まれ	会長
2	馬場町	藤島 二郎	大正・昭和 15年生まれ	副会長
3	馬場町	羽黒 次郎	大正・昭和 18年生まれ	会計
4	馬場町	櫛引 三郎	大正・昭和 20年生まれ	会長、副会長等
5	馬場町	朝日 花子	大正・昭和 24年生まれ	
6	馬場町	温海 七子	大正・昭和 28年生まれ	
7	馬場町	鶴丘 勇	大正・昭和 29年生まれ	
8	馬場町	鶴岡 初	大正・昭和 29年生まれ	
9	馬場町	藤島 鶴男	大正・昭和 30年生まれ	
10	馬場町	温海 三子	大正・昭和 31年生まれ	



NO 2

登録者名簿

複数枚ある場合番号を記載

団体等の名称 〇〇健康体操の会

登録人数合計 \_\_\_\_\_ 人    うち 65歳以上(報告時点) \_\_\_\_\_ 人

	住所等	氏名	生年 (大正・昭和○年生まれ)	備考
1	馬場町	佐藤 鶴男	大正・昭和 33年生まれ	
2	馬場町	藤島 朝子	大正・昭和 33年生まれ	
3	馬場町	羽黒 温子	大正・昭和 33年生まれ	
4	馬場町	佐藤 羽郎	大正・昭和 36年生まれ	
5	馬場町	朝日 一子	大正・昭和 37年生まれ	
6			大正・昭和 年生まれ	
7			大正・昭和 年生まれ	
8			大正・昭和 年生まれ	
9			大正・昭和 年生まれ	
10			大正・昭和 年生まれ	

記入例



団体等の名称 〇〇健康体操の会

収 支 予 算 書				
収 入	区分 総額	収 入 内 訳		
		市補助金	会 費	町内会 前年の繰越金
	61,500円	50,000円	4,500円 (300円×15人)	5,000円 2,000円
支 出	区 分	金 額	積 算 の 内 容	
			対 象 経 費	
	謝 礼	35,000	運動指導 (8,000×3) 栄養士 (8,000×1) 講師お礼品 (3,000×1)	
	使用料	6,000	会場費(500×12)	
	消耗品	3,000	資料印刷用紙代・コピー代	
		4,000	送迎のガソリン代	
		600	講師の飲料水(150×4)	
		2,000	感染症予防対策品(アルコール・予備マスク)	
	予備費	1,000	申請した補助金額を下回らない	
	計	51,600		
		対 象 外 経 費		
食糧費	3,900	茶菓代		
	6,000	交流会の弁当代		
計	9,900	「支出金額の合計」と「収入総額」が 同額となる		
合 計	61,500円			



事業計画書及び活動内容

事業の名称	地域介護予防活動支援事業	実施年月日	自 令和6年4月1日
団体名	〇〇健康体操の会		至 令和7年3月31日

事業の 目的・内容	<p>① 事業の目的</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・年間を通じ、健康維持と「元気で長生き」を目指し、介護予防のための体操を行う。</li> <li>・いつまでもおいしく食事をするために、口腔機能向上と栄養に関する講座を開催する。</li> <li>・地域貢献のため、年2回ボランティア活動を行う。</li> <li>・会員の親睦を深めるため、年2回食事会を開催する。</li> </ul> <p>② 運動・体操の内容</p> <p>ストレッチ体操、いきいき百歳体操、かみかみ百歳体操、脳トレ 等</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">主に行っている体操(運動)を記載</p> <p>③ 予定している専門職による講座等</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・健康運動指導士による運動指導 3回</li> <li>・管理栄養士による高齢期の食生活のポイント 1回</li> <li>・歯科衛生士による口腔機能向上のための講話 1回</li> </ul> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">予定している講座を記載</p> <p>④ 活動場所(名称) 〇〇公民館</p> <p>⑤ 活動回数 月 4 回 (その他曜日等 毎週火曜日 )</p> <p>⑥ 活動時間 午前・午後 1 時 30 分 ~ 3 時 00 分</p> <p>⑦ 活動の流れ(スケジュール)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>13時30分~ 開始、出欠確認</li> <li>13時35分~ ストレッチ体操</li> <li>13時45分~ いきいき百歳体操</li> <li>14時30分~ かみかみ百歳体操</li> <li>14時45分~ 脳トレ、お茶のみ</li> <li>14時55分 後片付け</li> <li>15時 終了</li> </ul> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">介護予防につながる体操や運動を30分以上おこなってください</p>
--------------	---

どのような効果が期待されるか	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 週1回体操を行うことで、筋力維持・向上を図り、足腰が丈夫になる。</li> <li>2. 社会奉仕を行うことで、役割を見つけ、自信が湧いてくる。</li> <li>3. 地域の人や会員同士の交流を深めることができる。</li> </ol>
----------------	---

備考	この活動を行うことで、どのような効果が得られるか
----	--------------------------

