

# 見 本

整理番号	—
受付月日	/

## 2026年度大阪ガス「高齢者福祉助成」申込書

2026年 8月 15日

### 1. 助成を希望する内容のタイトル

〈記入例：………のための………の購入費用など〉  …………… 百歳体操投影のためのプロジェクター、スクリーンの購入 ……………	購入予定の品目を具体的に ご記入ください。
---	--------------------------

### 2. 申込者

<b>団 体</b>	<b>団体名</b>	〇〇地区ふれあいサロン		
	<b>団体分類</b>	①. 任意団体 2. NPO法人 3. その他 ( )		
	<b>所在地</b>	〒 123 - 4567 〇〇市△△町×-×		
	<b>代表者名</b>	オオサカ タロウ 大阪 太郎	印	年齢 70 歳
<b>連 絡 先</b>	<b>フリガナ</b>	フクシ ハナコ		
	<b>連絡者名</b>	福祉 花子		
	<b>所在地</b>	〒 123 - 4567 〇〇市△△町×-×		
	<b>連絡可能日・時間帯</b>	曜日： 月 ~ 金 時間： 9:00 ~ 17:00		

代表者印を押印してください。代表者印がない場合は代表者の私印を押印してください。

書面通知を迅速に受領確認できる住所を記述ください。

住所(結果通知等)、FAX 番号、携帯電話番号、メールアドレス等は、必ず連絡の取れるものをご記入ください。当財団からご連絡する場合があります。

### 3-1. 団体の概要

<b>設 立 年 月</b>	①西暦・昭和・平成・令和 2018 年 4 月
<b>活 動 参 加 者</b>	ボランティア数= 20 人； 支援対象人数= 500 人 (活動人数) (年間：延べ人数)
<b>組 織 ・ 体 制</b>	〇〇地区の有志がボランティアとして参画している。 (代表1名、副代表2名、会計1名)
<b>設 立 目 的</b>	2010年4月に〇〇公民館が建設されたことをきっかけに、地域の住民が気軽に集える場所としてのサロンを開始した。高齢者がいつまでも健康で楽しく生活できるように、定期的にサロンに集い、健康体操や食事会、レクリエーションの他、講師を招いての健康教室や防犯講座などを実施することを目的とする。

### 3-2. 活動実績（概要）

<p>活動実績 (直近2年間(2024年度、2025年度)の実績概要)</p> <p>5W1Hを押えてご記入ください。 ①いつ ②どこで ③誰が ④なにを ⑤なぜ ⑥どのように より具体的に数字でご記入ください。</p>	<p>2024年度～2025年度の活動実績 (〇〇公民館にて)</p> <p>①百歳体操 健康増進のため、地域の高齢者が集まり、ボランティアの指導の下、DVDを使用して百歳体操を実施 (毎週月曜日10:00～11:00) 〈2024〉15回開催、延べ100人参加 〈2025〉33回、延べ210人</p> <p>②ほのぼのサークル(楽器演奏やカラオケ、食事会) ボランティアと高齢者が一緒に演奏や食事を楽しむ (毎週第3水曜日10:00～13:00) 〈2024〉11回開催、延べ150人参加 〈2025〉12回、延べ180人</p> <p>③年に1回は外出行事を実施 〈2024〉〇〇へお花見 〈2025〉△△へハイキング</p>																				
<p>年間収支 (2025年度概算)</p> <p>ここでは、前年度の収支内訳を簡潔にご記入ください。 直近2年間収支の詳細は、別紙にてご提出ください。</p>	<p>2025年度収支</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">&lt;収入&gt;</th> <th colspan="2">&lt;支出&gt;</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>〇〇社協 助成金</td> <td>50,000円</td> <td>食材費</td> <td>65,000円</td> </tr> <tr> <td>△△自治会 補助金</td> <td>10,000円</td> <td>通信費</td> <td>5,000円</td> </tr> <tr> <td>会費</td> <td>20,000円</td> <td>雑費</td> <td>5,000円</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>80,000円</td> <td>合計</td> <td>75,000円</td> </tr> </tbody> </table> <p>(差額5,000円は次年度に繰り越し)</p>	<収入>		<支出>		〇〇社協 助成金	50,000円	食材費	65,000円	△△自治会 補助金	10,000円	通信費	5,000円	会費	20,000円	雑費	5,000円	合計	80,000円	合計	75,000円
<収入>		<支出>																			
〇〇社協 助成金	50,000円	食材費	65,000円																		
△△自治会 補助金	10,000円	通信費	5,000円																		
会費	20,000円	雑費	5,000円																		
合計	80,000円	合計	75,000円																		

### 4. 今回の申込み内容に関する実施計画

(1) 助成を希望される活動(事業)の分野 注: 主たる目的に☑を記入してください。複数回等可

高齢者自身による社会参加あるいは地域活動(特技を生かしたボランティア活動など)

上記を支援(自立支援含む)する活動(生きがい支援・傾聴活動など)

高齢者の日常生活支援(配食サービス・認知症カフェ・要約筆記など)

高齢者を支えるためのふれあい活動(サロン活動、健康体操など)

上記以外の高齢者にかかわる活動

(2) 助成を希望される活動（事業）の内容、計画（2027年度計画）

[誰に対して、いつ（何回）、どこで（どこへ）、何を] 具体的に数値を入れてご記入ください。

①活動（支援）対象とする人や人数など

〇〇地区の65歳以上の高齢者約300人を対象とする。

②活動の頻度

百歳体操 1回/週、講演会 1回/2か月

③具体的活動内容

- ・百歳体操のDVDを投影し、その動きに合わせて皆で体操を行なう。
- ・〇〇から講師を招いて「健康教室」、「防犯講座」などの講演会を開催する。
- ・映画鑑賞会の開催。

④助成金で購入する物、金額（下表に入りきらない場合は、別紙に記載して添付してください。）

品名	単価（税込）	個数	金額（税込）	優先順位
プロジェクター	78,840円	1台	78,840円	1
スクリーン	19,800円	1台	19,800円	2

単位（円）

⑤購入物の用途

- ・百歳体操のDVD投影
- ・講演会資料の投影
- ・映画等の投影

品目によっては、標準価格程度の助成となる場合があります。

見積書のない品目は対象になりません。

ネット通販のものでも結構です。プリントアウトしたものを添付ください。

⑥助成を希望される活動に必要な費用について（見積書は必ず添付してください）

ネット通販見積書もOKです。見積書類がないものは選考対象外になります。

活動に必要な予算総額： 98,640 円

（助成を希望される事業に関して）

希望される助成金額： 98,000 円 （千円未満切り捨て）

準備できる自己資金： 640 円

※助成希望額満額を助成されない場合がございます。複数物品を購入予定の場合は優先順位もご記入願います。

(3) その他、他機関への助成申請があればご記入ください。

申し込み先： 生命保険協会

助成申請額： 100,000 円

（助成の可否が判明する時期はいつですか？ 2026 年 月の予定）

(4) 直近3年で、他機関からの助成実績があれば、ご記入ください。

助成された機関名：〇〇生命生き生きシニア活動助成

助成金額： 100,000 円

具体的にご記入ください。  
ない場合は「なし」とご記入ください。

## 5. 期待効果

(助成を受けることにより新たに見込まれる効果)

- ① 百歳体操のDVDをスクリーンに投影することにより、体操の動きがよくわかり、効果的に体操ができる。
- ② 講演会の資料を大きなスクリーンで投影できるので高齢者の方にも見やすくなり、理解が深まる。
- ③ プロジェクターを使った新たな催しを企画できるので活動の幅が広がる。
- ④ 以上の結果として活動が活性化され、参加者の増加が期待できる。

評価の重要ポイントです！予想される効果について、個別具体的にご記入ください。

## 6. 添付書類

団体を紹介する資料、申請内容に関する活動計画等があれば、以下の項目を添付資料としてご提出ください(番号を○囲み)。書類不足の場合は助成対象外になります。

- 〈添付書類例〉
1. 会則・規則・定款など
  2. 定期刊行物、パンフレット
  3. 役員名簿、会員名簿
  4. 申込活動の詳細がわかる資料
  5. その他関連資料

団体の実体を確認するためのものです。添付書類のないものは助成対象外となりますので、ご注意ください(3点程度は必要です)。

## 7. 推薦(a:市町村社協さま、または区社協さま)

a	社会福祉協議会名	印
	推薦記入責任者名	
	推薦コメント	社会福祉協議会様の推薦は必須です。社会福祉協議会様の押印がない場合は対象外となりますので、ご注意ください。
b	社会福祉協議会名	印
	推薦記入責任者名	
	推薦コメント	

\*. ご提出いただいた資料類は返却できません。

\*. 申請書および添付資料の個人情報は、原則として「高齢者福祉助成報告集」への記載ならびに当財団の業務遂行上必要な範囲での利用に限定いたします。法令等の定める場合を除き、事前に本人の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供いたしません。