

令和8年度障がい者スポーツ活動支援助成金 交付申請フォーム

【本フォームの入力にあたって準備が必要なもの】

- 担当者連絡先Eメールアドレスをはじめ、申請に必要な各種情報（県障害者スポーツ協会ホームページに掲載のある記入例を参照）
- 「収支計画書」（Excel形式、県障害者スポーツ協会ホームページからダウンロード）

【申請にあたっての留意事項】

- 入力された個人情報は、本事業にのみ利用し、本会個人情報保護規程に基づき適正に管理します。
- 本フォームでの申請方法以外での申請は、原則受付しません。
- 締切日時（令和8年2月27日（金）17時00分）以降に送信された申請は、受付しません。
- 本フォームは大きく分けて4つの区分で構成されています。
- 事前に申請に必要な情報を準備してから、入力を始めてください。また、フォームの途中で

「収支計画書」（Excel様式）の添付を行う箇所がありますので、こちらも事前に作成をしておいてください。

- 入力には概ね30分程度かかります。 グーグルアカウントをお持ちの場合は、ログイン後にフォームへの入力を始めると途中でデータを保存し、入力作業を中断することが出来ます。お持ちでない場合（ログインしない場合）、途中で中断するとデータの保存はされません。
- グーグルアカウントをお持ちでない場合（ログインしない場合）、本フォームで「収支計画書」（Excel形式）を添付することが出来ません。その場合は、別途Eメールで県障害者スポーツ協会へ送信してください。
- 上記のことからグーグルアカウントをお持ちでない場合、アカウントを取得しログインされてから申請されることを強く推奨します。アカウントの作成は→ [Google アカウント](#) をご確認ください。
- 下記の問いで入力するEメールアドレスは、本助成金の申請事務を担当する方のものを入力してください。

メールアドレス *

info_office@spokyo.org

【重要】 関係書類等の確認及び申請意思の確認について

令和8年度募集要項を確認し、内容を了解していますか。 *

☒ 令和8年度募集要項の内容を了解している。

障がい者スポーツ活動支援助成金交付要綱に規定する事項について同意の上、申請する意思 *
がありますか。

☒ 交付要綱に規定する事項に同意の上、申請する。

Ⅰ. 申請団体に関する情報について

設問は大きく5つ（Ⅰ－1～Ⅰ－5）あります。

Ⅰ－1 団体名

Ⅰ－1－① 団体種別を選択してください。 *

☒ 法人格を有する団体

☐ 任意団体

Ⅰ－1－② 法人格を有する団体の場合は法人種別を入力してください。

例) NPO法人、一般社団法人、等

公益財団法人

I-1-③ 団体名を入力してください。 *

- 法人格を有している場合、法人種別名の入力は不要です。

島根県障害者スポーツ協会

I-1-④ 団体名のふりがなを入力してください。 *

しまねけんしょうがいしゃすぽーつきょうかい

I-2 団体代表者

I-2-① 団体代表者の役職名を入力してください。 *

理事長

I-2-② 代表者の氏名を入力してください。 *

島根 太郎

I-2-③ 代表者の氏名のふりがなを入力してください。

しまね たろう

I-3 団体所在地

Ⅰ－３－① 団体所在地（書類等送付先）の郵便番号を入力してください。 *

- 半角数字のみで入力してください。
- ハイフン不要です。

6900011

Ⅰ－３－② 所在地（書類等送付先）の住所を入力してください。 *

- 市町村名から入力してください。
- 建物名まで入力してください。
- 個人宅の場合は「〇〇様方」を入力してください。

松江市東津田町1741-3 いきいきプラザ島根内

Ⅰ－４ 申請担当者

Ⅰ－４－① 本申請に関する担当者の役職名を入力してください。

主任

Ⅰ－４－② 担当者の氏名を入力してください。 *

島根 次郎

Ⅰ－４－③ 担当者の氏名のふりがなを入力してください。 *

しまね じろう

Ⅰ－４－④ 担当者の連絡先電話番号を入力してください。 *

- 平日昼間（9:00～17:00）に連絡が可能な連絡先を入力して下さい（携帯電話 可）。
- 半角数字のみで入力してください。
- ハイフンや（ ）は不要です。

0852207770

Ⅰ－４－⑤ 担当者の連絡先FAX番号を入力してください。

- 半角数字のみで入力してください。
- ハイフンや（ ）は不要です。

0852325982

Ⅰ－５ その他

Ⅰ－５－① 団体のホームページを開設している場合はURLを入力してください。

- 半角のみで入力してください。

<https://spokyo.org/>

Ⅱ．申請団体の状況について

設問は３つ（Ⅱ－１～Ⅱ－３）あります。

Ⅱ－１ 団体設立の目的を記入してください。 *

- 回答欄内は改行できます。

障がい者がスポーツ活動を通じた健康の増進と自立意欲の向上を図ることにより、障がい者の社会参加を促進し、障がいの有無に関わらず、相互に個性の差異と多様性を尊重し、人格を認め合う共生社会の実現に寄与することを目的とする。

Ⅱ－２ 団体の設立年月を入力してください。 *

- 西暦で入力してください（例：2005年9月）。

2015年4月

Ⅱ－３ 令和7年度に実施した主な事業について

- 複数の事業を実施している場合は、障がい者スポーツに関する事業のうち予算規模が最大のものについて入力してください。
- 障がい者スポーツに関する事業を実施していない場合は、団体が実施する事業のうち予算規模が最大のものについて入力してください。

Ⅱ－３－① 実施した事業の名称を入力してください。 *

フライングディスク競技体験会

Ⅱ－３－② 実施した事業の内容を入力してください。 *

- 内容を具体的に入力してください。
- 回答欄内は改行できます。

フライングディスク競技の選手発掘を目的とした体験会。
アキュラシー種目、ディスタンス種目の競技指導及び記録測定

Ⅱ－３－③ 事業の実施日と実施場所を入力してください。

- 複数日ある場合は可能な範囲で入力してください。（○月～△月 等も可）
- 回答欄内は改行できます。

1/18（土）、1/25

Ⅱ－３－④ 実施した事業の参加者数を入力してください。

- 実施日が複数ある場合は、合計した数を入力してください。

28名

Ⅱ－３－⑤ 事業の参加者数のうち、障がいがある方の人数を入力してください。

- 実施日が複数ある場合は、合計した数を入力してください。

18名

Ⅲ．申請内容について

- 令和8年度に本助成金を受けて実施したい活動について入力してください。
- 設問は大きく2つ（Ⅲ－１～Ⅲ－２）あります

Ⅲ－１ 活動内容について

Ⅲ－１－① 活動の名称を入力してください。 *

- 回答欄内は改行できます。

フライングディスク競技交流大会

Ⅲ－１－② 実施予定の活動内容を入力してください。 *

- 活動の目的や内容を具体的に入力してください。
- 回答欄内は改行できます。

- 島根かみあり全スポに向けた選手発掘を目的とした、フライングディスク競技の大会を行う。
- 1回あたり参加上限人数を40名程度とし、アキュラシー種目及びディスタンス種目を実施する。
- 各開催日も午前中に、参加者（障がい当事者）及びその支援者に向けて、競技力向上や障がい者施設等において練習を行う上での留意点等を伝える講習会を実施し、午後に大会を実施する。
- 開催にあたっては、県障害者フライングディスク協会の協力を仰ぎ、審判員の派遣を行っていただく。

Ⅲ－１－③ 活動の実施予定日を入力してください。 *

- 未定であれば“〇月頃”でも可

令和8年12月中に県東部及び西部で各1回

Ⅲ－１－④ 活動の実施予定場所を入力してください。 *

- 回答欄内は改行できます。

県東部及び西部の陸上競技場等

Ⅲ－１－⑤ 参加者の見込み人数を入力してください。 *

- 複数回の実施を予定している場合は、見込み数の合計を入力してください。

100人

Ⅲ－１－⑥ 参加者の見込み人数のうち障がいがある方の見込み人数を入力してください。 *

- 複数回の実施を予定している場合は、見込み数の合計を入力してください。

80人

III－2 活動に係る収支計画

III－2－① 活動に係る経費の総額を入力してください。*

- 添付いただく収支計画書の支出の部「金額」欄の合計額と同額になります
- 半角数字のみ カンマや円記号は不要

100000

III－2－② 助成申請額*

- 添付いただく収支計画書の収入の部「助成申請額」欄と同額になります
- 半角数字のみ カンマや円記号は不要

60000

III－2－③ 収支計画書ファイルを添付してください。

- 県障害者スポーツ協会ホームページから「収支計画書」（Excel形式）をダウンロードし、必要事項を入力し、上書き保存をしてください。
- 下記の「ファイルを追加」をクリックし、上記で作成した収支計画書ファイルを指定してください。
- この操作にはGoogleアカウントでのログインが必須です。Googleアカウントをお持ちでない場合（ログインしない場合）、収支計画書ファイルを添付・送信することは出来ませんので、別途Eメールで本会（zyoseikin.shimanespokyo@gmail.com）へ送信して下さい。



R8活動支援助成...



ファイルを追加

IV. 審査基準に関する内容について

- 以下の4つの基準について該当するもののみ入力してください。
- 設問は大きく4つ（IV－1～IV－4）あります。

IV-1 基準1：障がいがない方（＊）の参加が可能な活動か

＊・・・助成金交付要綱第3条に該当しない方

IV-1-① 申請する活動内容が該当するものを選択してください。＊

- ☐ 障がいがある方のみで行うスポーツ活動（基準1を満たさない活動）である。
- ☐ 活動の内容が、障がいがある方もない方もプレイヤーとして、スポーツを一緒に行うものとなっている。
- ☒ 活動の内容が、障がいがない方はサポーターとして、障がいがある方と直接的な交流を持つことができるものとなっている。

IV-1-② 参加が見込まれる方の所属等を入力してください。

- 例：公認パラスポーツ指導員、スポーツ推進員、ボランティア 等
- 回答欄内は改行できます。

公認パラスポーツ指導員、スポーツボランティア

IV-2 基準2：継続して行われている活動か

IV-2-① 活動を開始した年月を入力してください。

- 西暦で記載してください（例：2005年9月）。

IV-2-② 活動の実施年数を入力してください。

- 令和7年度は含めない

IV－3 基準3：県障害者スポーツ協会が実施する競技の競技人口拡大につながる活動か

IV－3－① 活動で実施するスポーツの内容を入力してください。

- 競技名等を具体的に入力してください。
- 回答欄内は改行できます。

フライングディスク競技

IV－4 基準4：過去5年度間で本助成金の交付回数が少ない事業

IV－4－① 助成を受けた年度にチェックを入れてください。

実施年度

令和7年度（1年度前）



令和6年度（2年度前）



令和5年度（3年度前）



令和4年度（4年度前）



令和3年度（5年度前）



このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム