

公益財団法人島根県障害者スポーツ協会理事長 様

令和7年度 障がい者スポーツ活動支援助成金申請書

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、申請します。

【申請団体に関する情報】

申請年月日	令和7年3月17日		
ふりがな	こうえきざいだんほうじんしまねけんしょうがいしやすぽーつきょうかい		
団体名	公益財団法人島根県障害者スポーツ協会		
団体種別 ※いずれかに○	<input checked="" type="radio"/>	法人格を有する団体／法人種別：（公益財団）法人	
	<input type="radio"/>	任意団体	
代表者役職名	理事長	ふりがな	しまね たろう
		代表者氏名	島根 太郎
団体所在地・連絡先 ※個人宅の場合は、 「〇〇様方」を必ず記入	〒690-0011 松江市東津田町 1741-3 いきいきプラザ島根内		
	電話	0852 - 20 - 7770	
	FAX	0852 - 32 - 5982	
	ホームページ URL	https://spokyo.org/	
申請事業に関する 担当者役職名	主任	ふりがな	しまね じろう
		担当者氏名	島根 次郎
担当者連絡先 ※昼間に連絡が可能な 連絡先を記入	電話（または携帯電話）	000 - 1234 - 5678	
	E-mailアドレス	info_office@spokyo.org	

【申請団体の状況】

設立の目的	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、障害の有無にかかわらず、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。
設立年月	元号（平成）27年4月
昨年度実施した 主な事業 ※以下の項目を記入 ・実施日 ・実施場所 ・実施内容 ・参加者数、うち障がい がある方の人数	フライングディスク競技体験会 ①令和7年1月18日（土）／島根県立体育館 内容：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 参加者数：7名（全て障がい者） 指導者：5名（県障害者フライングディスク協会） ②令和7年1月25日（土）／島根県立浜山公園陸上競技場 内容：①に同じ 参加者数：11名（全て障がい者） 指導者：5名（県障害者フライングディスク協会）

【申請内容】

活動名	フライングディスク競技交流大会		
事業費総額 ※3頁の支出の部の「金額」欄の合計を記入	100,000 円		
助成申請額 ※3頁の「本助成金充当額」の合計を記入 ※1,000 円未満切捨て	60,000 円		
活動の内容	実施予定日(未定であれば“〇月頃”でも可)		
	令和7年12月中に県東部及び西部で各1回		
	実施予定場所		
	県東部及び西部の陸上競技場等		
	実施予定の活動内容(具体的に)		
	<ul style="list-style-type: none"> ・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。 ・各会とも概ね参加上限人数を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、また各障がい者施設等において練習等を行う上での留意点等を伝える体験会(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頂く。 		
参加者の見込み人数(うち障がいがある方の人数)			
100 人(うち障がいがある方: 80 人)			

【審査基準に関する内容】 ※以下4つの基準について該当するもののみ記入

<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			
①活動の内容 ※いずれかに○	<input type="radio"/>	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。	
	<input checked="" type="radio"/>	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。	
②参加が見込まれる方の所属等(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)			
島根県障害者フライングディスク協会			

<基準2: 継続して行われている活動か>					
活動開始年月	S	H	R	年	月
活動年数 ※申請年度は含まない	年間				

<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>	
活動で実施するスポーツの内容 ※競技名等具体的に記入	フライングディスク競技

<基準4：過去5年度間で本助成金の交付回数が少ない活動> ※助成を受けた年度に○

令和 年度（当年度）

令和 年度（1年度前）

令和 年度（2年度前）

令和 年度（3年度前）

令和 年度（4年度前）

【助成対象事業の収支計画】 ※ “☆” 印の欄は金額が一致します。

1. 収入の部

項目	金額 (円)	備考
(1) 助成申請額	60,000	
(2) 会費・寄付金		
(3) 他団体からの助成金		
(4) その他の収入	40,000	自主財源
合計 (☆)	100,000	

2. 支出の部

項目	金額 (円)	本助成金 充当額 (円)	内訳 (積算根拠・単価および数量)
(1) 講師謝金	60,000	60,000	3,000円×10名×2回 審判員謝金
(2) 旅費交通費	30,000		1,500円×10名×2回 審判員旅費
(3) 会議費			
(4) 物品・資材購入費			
(5) 会場使用料	10,000		5,000円×2回
(6) 傷害保険料			
(7) 通信運搬費			
(8) 消耗品費			
(9) 印刷製本費			
(10) その他 (助成対象外経費)			
合計 (☆)	100,000	60,000	