

## 令和6年度「障害者スポーツ参加促進事業」(スポーツ用品等購入助成事業)

## 助成金申請書

公益財団法人新潟県肢体不自由児協会

理事長 橋本 憲次郎 様

施設・団体・保護者会等名 新潟ふれあいスポーツセンター

代表者名 新潟 太郎

印

障害者スポーツ用品等購入のため、以下のとおり申請します。

施設・団体・保護者会等の概要について	利用人数 (年間延べ)	障害をお持ちの方 150名 (うち18歳未満の肢体不自由児 45名) 職員 20名 保護者 45名 ボランティア 30名 教師 0名 児童・生徒 10名 その他(地域住民) 30名 合計 285名		
	団体の概要	・障害者及び地域住民がふれあえるスポーツ施設の運営(水泳、卓球、バドミントン、ソフトバレー、トレーニングルーム) ・当センターでのイベントの企画 ・スポーツイベント会場の提供など		
助成を希望する理由	当センターでは平成30年度から障害のある方やその保護者の方達を対象にスポーツ大会を開催しており、どの障害の方々でも楽しめるように「ボッチャ」の大会を行っています。今までは地域の方々とのふれあいを目的とした大会でしたが、公式の大会に出場することが決定し、本格的な活動に向けて、さらに用具や練習の回数を増やすなどして、障害者スポーツの普及に力を入れたいと思い、助成を希望します。			
助成希望額 (上限10万円)	89,640円	ホームページへの写真掲載	<input checked="" type="radio"/> 可	<input type="radio"/> 不可
		SNSへの写真掲載	<input checked="" type="radio"/> 可	<input type="radio"/> 不可
購入予定の用具について	用具の名称	数量	単価	金額
	ボッチャゲーム用ボールセット	1セット	35,640円 (税込)	35,640円 (税込)
	スタンダードタイプランプ	1台	54,000円 (税込)	54,000円 (税込)
	合計			89,640円
過去の助成	新規申請	・	<input checked="" type="radio"/> 助成実績あり (令和4、5年度)	
担当者連絡先	〒950-8000 新潟市中央区〇〇町××丁目△△番地 新潟ふれあいスポーツセンター TEL 025-280-△△△△ 担当者: 中央 花子			
助成金振込先口座番号	△△ 銀行 〇〇 支店 (普通・当座) 預金 (ゆうちょ銀行の場合は 記号 ) 口座番号 ××××× 口座名義 新潟ふれあいスポーツセンター 代表 新潟 太郎 (現金書留御希望の場合は右の余白に「現金書留」と御記入下さい)			
小冊子配布	配布可能枚数	300部		

※購入を予定している用具の内容(カタログのコピー等)・金額が分かるものを添付してください。(見積書等)

※施設・団体等の活動内容が分かるもの(写真・パンフレット等)があれば添付してください。