群馬県身体障害者地区体育振興助成事業実施要綱

1　目　　的

身体障害者がスポーツを通じて体力の維持増強、残存機能の回復等を図り、明朗快活かつ積極的な生活と協調精神を養うことによって自立更生の実をあげ、明るい生活形式に寄与するとともに、地域社会における身体障害者のスポーツに対する理解と認識を深めることを目的とする。

2　主　　催

公益社団法人　群馬県身体障害者福祉団体連合会

各郡市身体障害者団体

3　実施方法

（1）県下8の身障団体ごとに開催することを原則とするが、事業の運営を勘案し、

複数の地区が合同で開催することもできる。

（2）この事業の対象となるスポーツの種類は次のとおりとする。

歩走・跳技・投技・卓球・アーチェリー・水泳・車いすバスケットボール・グラウンドゴルフ・バトミントン等身体障害者向けスポーツ

（3）(2) の種目中「歩走・跳技・投技・卓球・アーチェリー・水泳・グラウンドゴルフ」の競技を必ず1種目以上実施する。

4　期　　日

毎年4月から11月末日までの間において実施するものとし、期日、会場等は

各地域団体が定めるものとする。

5　参加者

この事業に参加できる者は、身体障害者福祉法第15条の規定による身体障害者手帳の交付を受けている者及びその関係者とする。

6　参加人員

参加人員は、各地域団体において実施内容等を勘案のうえ、決定するものとする。

7　実施要綱

具体的な実施要綱は、各地域団体において作成するものとする。

8　補助金交付額

この事業に要する経費（参加者飲食代を除く）が、別紙通知の交付予定額を越える場合、当該交付予定額を補助金交付額とする。

9　補助金実績報告

事業終了後、1か月以内に別紙様式3号・4号に添付書類を添えて提出する。

この事業に要する経費が補助金交付額に満たない場合は、補助金余剰分を返還するものとする。

10　その他

参加者飲食代については、補助対象外とする。

様式1号

令和5年度身体障害者地区体育振興事業補助金交付申請書

令和　　　年　　　月　　　日

公益社団法人

群馬県身体障害者福祉団体連合会長　様

所在地

団体名

代表者名 　　　印

令和5年度において、次のとおり身体障害者地区体育振興事業を実施したいので、補助金を交付してください。

記

1　補助金申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

2　実施予定日等　　　　　日時：令和　　 年　　　月　　　日

会場：

3　参加予定人員 　名

4　添付書類

（1）実施計画書（実施要綱・参加人員・スポーツ種目等）

（2）収支予算書

5　補助金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 振込先銀行店舗名 | 口座番号 |
| 通帳名義人氏名 |
|  | 群馬銀行  店 |  |
|  |

※通帳を確認のうえ誤りなく記入してください。

様式2号

収支予算書

収入の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | | 金額 | 左の内訳 |
| 補助金 | 県身障連 | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 負担金 | 参加者負担金 | 円 |  |
| 郡市身障団体事業費 | 円 |  |
| その他 | | 円 |  |
| 計 | | 円 |  |

支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | | 金額 | 左の内訳 |
| 報償費 | | 円 |  |
| 需用費 | 食糧費 | 円 | (うち参加者飲食代　　　　　　　　円) |
| 消耗品費 | 円 |  |
| 印刷製本費 | 円 |  |
| 役務費 | 通信費 | 円 |  |
| 傷害保険料 | 円 |  |
| 使用料及び賃借料 | | 円 |  |
| 計 | | 円 |  |

※1　報償費内訳：賞品・参加賞・謝礼・賞金

※2　参加者飲食代は事業費として認めるが､助成の対象外とする。

様式3号

令和5年度身体障害者地区体育振興事業補助金実績報告書

令和　　　年　　　月　　　日

公益社団法人

群馬県身体障害者福祉団体連合会長　様

所在地

団体名

代表者名 　　　印

令和5年度において、次のとおり身体障害者地区体育振興事業を実施しましたので報告いたします。

記

1　実施精算額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（収支の部計欄の額）

2　実施日等　　　　　　日時：令和　　　年　　　月　　　日

会場：

3　参加人員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名

4　添付書類

　　　（1）スポーツ大会実施要綱

　　　（2）プログラム等参考となる資料（実施種目を記載こと）

　　　（3）領収書のコピー及び傷害保険契約書のコピー

様式4号

収支精算書

収入の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | | 金額 | 左の内訳 |
| 補助金 | 県身障連 | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 負担金 | 参加者負担金 | 円 |  |
| 郡市身障団体事業費 | 円 |  |
| その他 | | 円 |  |
| 計 | | 円 |  |

支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | | 金額 | 左の内訳 |
| ①報償費 | | 円 |  |
| 需用費 | ②食糧費 | 円 | (うち参加者飲食代　　　　　　　　円) |
| ③消耗品費 | 円 |  |
| ④印刷製本費 | 円 |  |
| 役務費 | ⑤通信費 | 円 |  |
| ⑥傷害保険料 | 円 |  |
| ⑦使用料及び賃借料 | | 円 |  |
| 計 | | 円 |  |

※1　報償費内訳：賞品・参加賞・謝礼・賞金

※2　添付する領収書コピーに科目の番号をふり、金額と一致させること。