

(別紙1)

【 協働事業助成 ( テーマ型 ・ 一般型 ) 】

※○を付けてください。

愛媛県NPO法人活動助成事業申込書

基金登録番号	*基金の団体登録番号を記入してください。 094			
ふりがな 団体名	*登記上の正式名称(特定非営利活動法人/NPO法人の別等)を記入してください。 特定非営利活動法人えひめ高齢者ヘルスプロモーション研究会			
ふりがな 代表者 職氏名	りじちょう 理事長	おばら かつひこ 小原 克彦	設立年月日 (登記年月日)	平成13年9月25日
事務所 所在地	(〒790-0921) 住所：愛媛県松山市福音寺町533-206			
担当者の 連絡先				
職員の状況	常勤職員	人	団体の正会員数	52人
	その他職員	4人		
団体の活動 内容	<p>(主たる活動分野) *NPO法に規定する20分野の中から選択してください。          保健・医療又は福祉の増進を図る活動          (これまでの活動内容の実績・成果)          設立当初より、地域で高齢者の健康づくり運動を指導できるリーダー育成事業を行い、2000名以上の卒業生を輩出。様々な市町・団体と協働し、高齢者の健康・生きがいづくり事業を企画・実施している。最近は災害地域での心と身体の健康づくり事業にも取り組んでいる。          (先駆的な取り組みを行っていただければ、具体的にご記入ください。)          西予市リアイアブルタウン事業(西予市・愛大医学部と連携し、CATV回線に伴うIT活用型健康づくり事業を実施)</p>			
会報誌 の有無	有・ <input checked="" type="radio"/>	ホームページ の有無	<input checked="" type="radio"/> 有	SNS の有無
			無	<input checked="" type="radio"/> 有
ホームページ有の場合、 そのアドレス	http://www.ikiiki-net.com			
SNS有の場合、 その種類とアカウント	種類：FB・twitter アカウント：NPO法人えひめ高齢者ヘルスプロモーション研究会			
直近の収支決算	経常収入額 (a)	1,966,847円		
	経常支出額 (b)	1,655,407円		
	収支差額 (a-b)	311,440円		
	次年度繰越正味財産額	344,975円		

※ 団体が作成している広報誌・会報誌等を12部添付してください。

(作成していない場合は添付不要)

※ 適宜、行の幅を広げてください。

※ 次年度繰越正味財産額は、活動計算書の次年度繰越正味財産額を記入してください。

(必ずしも、収支差額とイコールになる必要はありません。)

