

事業報告書

【スポーツ団体スポーツ活動助成】

助成事業細目	スポーツ活動推進事業						
	スポーツ教室、スポーツ大会等の開催（スポーツ）						
助成事業者名	一般社団法人日本キンボールスポーツ連盟						
事業名	キンボールスポーツクリニック2018						
事業の成果	日本代表ヘッドコーチ、選手等の直接指導による技術的な指導に関する事業を行った。ジュニア、一般を対象に実施。技術、意識のレベルアップのため、身体づくり講習、コミュニケーション講習もあわせて実施した。						
事業に対する評価	<ul style="list-style-type: none"> ・ 予定の5回を達成することができなかった。予定に達するための講習会回数を実施するには、早くから開催候補地と協力して計画を進める必要があった。当初より予定以上の数多くの開催候補地との折衝を重ねることが今後の課題である。 ・ 助成事業として実施することにより、多くの団体の協力を得ることができ、キンボールスポーツ競技の周知の面において評価できると考える。 						
実施した事業の内容	開催期間・開催日	平成 30 年 6 月 3 日 ~ 平成 31 年 3 月 10 日					
	主催者	一般社団法人日本キンボールスポーツ連盟および 第1回および第4回 沖縄県キンボールスポーツ連盟 第2回 宮城県キンボールスポーツ連盟					
	共催者	なし					
	開催場所	第1回沖縄県那覇市 第2回宮城県石巻市 第3回山梨県北杜市 第4回沖縄県那覇市					
	募集方法	ホームページおよびフェイスブック掲載により開催要項を周知し、全国各地から参加者を募った。					
	参加対象者	小学生以上であれば、誰でも参加可					
	参加者数 スタッフ数	開催期間内の 事業実施回数	4 回				
		平均参加者数 (スタッフ・観覧者を除く)	27 人		総参加人数	107 人	
		世代 性別	①0~19歳	②20~39歳	③40~59歳	④60歳~	合計
			男性	40	10	5	3
		女性	42	5	2	0	49
		計	82	15	7	3	107
		地域住民の参加人数	20 人		地域住民参加割合	74.8 %	
障がい者参加人数		0 人		障がい者参加割合	0.0 %		
実施日における運営スタッフ（請負業者を除く）平均参加人数	4 人		参加者に対する 運営スタッフの割合	13.1 %			
緊急体制	<input type="checkbox"/> 医師が待機 <input type="checkbox"/> 看護師が待機 <input checked="" type="checkbox"/> 会場にAEDを設置 <input type="checkbox"/> 該当なし						
くじ助成金以外の収入増加に向けた取組み	<input checked="" type="checkbox"/> 行った <input type="checkbox"/> 行わなかった	取組内容	前年度より参加者定員を増加させ、参加料収入を増やした。				

事業報告書

【スポーツ団体スポーツ活動助成】

助成事業細目		スポーツ活動推進事業	
		スポーツ教室、スポーツ大会等の開催（スポーツ）	
助成事業者名		一般社団法人日本キンボールスポーツ連盟	
事業名		キンボールスポーツクリニック2018	
情報公開	事業実施計画の公表	事業を広報・PRするための手段 (複数選択可)	<input checked="" type="checkbox"/> HPで参加者募集を告知した <input checked="" type="checkbox"/> 広報誌・会報誌等で参加者募集を告知した <input type="checkbox"/> 広くチラシを配布した <input checked="" type="checkbox"/> 特定の個人・団体へ声をかけ、参加を呼びかけた <input type="checkbox"/> その他（ ）※具体的な手段を記載してください。 ※上記いずれかの広報・PRを行う必要があります。
	事業の実施状況及び実施結果並びに助成金の使途に関する情報の公開	情報の公開方法 (複数選択可)	<input checked="" type="checkbox"/> HPで公開 <input checked="" type="checkbox"/> 広報誌・会報誌等で公開 <input checked="" type="checkbox"/> 事務所等に備え、自由に閲覧できる環境を整備 <input checked="" type="checkbox"/> 情報開示請求があった場合に開示 <input type="checkbox"/> その他（ ）※具体的な公開手段を記載してください。 ※上記いずれかの公開が必要です。
		公表した内容 (複数選択可)	<input checked="" type="checkbox"/> 事業の実施状況(助成金の交付を受けている旨を記載し、事業の進捗、途中経過を公開) <input checked="" type="checkbox"/> 事業の実施結果(助成金の交付を受けた旨を記載し、事業の完了報告を公開) <input checked="" type="checkbox"/> 助成金の使途に関する情報(助成金額(交付決定額)及び何に使用したのかを公開) ※上記いずれかの公表が必要です。
事業実施後に参加者等に対する満足度調査を行ったか		<input checked="" type="checkbox"/> 行った <input type="checkbox"/> 行わなかった	実施方法 当日参加者にアンケートを実施した。
備考			

※本報告書はA4サイズ2枚で印刷してください。