# Graain

#### 申請画面プレビュー

事業活動

### スポーツ活動普及事業

申請番号:0000-00-000

英語表示

日本語表示



申請期間:2025/11/04

助成金額:多種目1事業上限250万円、全国1事業上 09:30~2025/12/25 16:00 限100万円、ブロック・県内1事業上限50万円

助成期間:令和8年4月 1日~令和9年3月9日

#### 助成プログラムの概要を閉じる ^

#### 募集要項

※こちらは抜粋のため、詳細は下記配布書類に掲載の「募集要項」をご確認 ください。

#### 【助成対象者】

○営利を目的としないスポーツ関係団体・障害者スポーツ団体(法人格の有 無は問わない)、障害者支援団体

○実行委員会等事業の企画運営に当たる組織(地方公共団体が関与している 場合に限る)

### 【助成対象事業】

○不特定多数の者(障害者を含む)の利益の増進に寄与することを主たる目 的に実施する次の事業を助成対象とする。

#### ①実施規模

全国、ブロック、県内全域規模で実施するスポーツ活動の振興に資する事

②実施内容

大会、競技会、交流会、研修会、セミナー等

- ③申請時の留意点
  - ・営利的なイベント、興行、個人的資格取得講習会は対象外とする。
  - ・事業規模は、直接活動する人数(実人数)を原則50人以上とする。

#### 配布書類

#### 1-2 事業予算書(スポーツ②スポーツ活動普及).xlsx

#### 問い合わせ先

公益財団法人 スポーツ安全協会 助成担当 根本、髙橋

メール: josei@spoan.or.jp

電話: 080-8025-3002 (平日 10 時~16 時)

#### 申請者の基本情報

所属機関:\*\*\* 氏名: \* \* \* \* フリガナ:\*\*\*\* 電話番号:\*\*\*\*\*\*

\* \* \* \* \* \* \* \* \*

必須 事業名

事業名を記入してください。

残り200文字

基本情報 団体概要 事業計画書 事業予算書 関係資料

残り100文字 <b>必須 団体所在地(都道府県)</b>	
必須 団体所在地(都道府県)	
<b>必須</b> 団体所在地(都道府県) ▼	
WAR EIMITE (BREITSK)	
団体所在地(市区町村以 下)	
残り100文字	
必須 代表者役職	
TANK I KAN	
残り50文字	
必須 代表者氏名	
1 VIX HIAT	
残り20文字	
必須 担当者役職	
残り50文字	
必須 担当者氏名	
残り20文字	
必須 電話番号	
残り20文字	
<b>☑体E-mail</b> Graainに登録している団体メールアドレス	
残り50文字	

基本情報 団体概要 事業計画書 事業予算書 関係資料

必須	団体の概要	
		残り1000文字
必須	設立年	1,800~2,025 年
必須	沿革	残り500文字
必須	当協会からの助成実績 (過去2年間)の有無	○ 有 ○ 無
任意	※助成実績が「無」の場合は必須項目①定款・規約(ファイル添付)	<ul> <li>※過去2年間の助成実績が「無」の場合は、ファイルアップロードまたは、該当資料が公表されているHPのURLのどちらかの方法で必ず提出してください。</li> <li>※申請団体が地方公共団体、大学の場合は提出不要</li> <li>※様式自由</li> <li>※PDF形式で提出してください。</li> <li>アップロード可能なファイル形式: pdf 最大アップロード数: 5 ファイル</li> <li>ここにファイルをドラッグ&amp;ドロップ または [ファイルを選択]</li> <li>(ファイルを再アップロードした場合アップロード済みのファイルは上書きされます)</li> </ul>
任意	※助成実績が「無」の場合は必須項目②定款・規約 (HP)	※過去2年間の助成実績が「無」の場合であり、該当資料がHPで公表されている場合は、URLを入力してください。 ※URLは改行して複数入力することが可能です。 ※申請団体が地方公共団体、大学の場合は提出不要  残り200文字
任意	団体全体の過去2か年の 事業実績・決算書(ファ イル添付の場合は必須項 目)	※ファイルアップロードまたは、該当資料が公表されているHPのURLのどちらの方法で必ず提出してください。 ※申請団体が地方公共団体、大学の場合は提出不要 ※様式自由 ※PDF形式で提出してください。 アップロード可能なファイル形式:pdf 最大アップロード数:10ファイル ここにファイルをドラッグ&ドロップ または[ファイルを選択]

# (ファイルを再アップロードした場合アップロード済みのファイルは上書き されます)

	HITTHY 22 100	※該当資料がHPで公表されている場合は、URLを入力してください。
	<b>宇永天心 人并自川厂し</b>	※URLは改行して複数入力することが可能です。
任意	公表されている場合は必	※申請団体が地方公共団体、大学の場合は提出不要
	須項目)	

残り200文字

基本情報 団体概要 事業計画書 事業予算書 関係資料

全国(全部道府県の1/2以上または8プロック以上で予選会を開催)	必須	規模の種別	多種目・大規模な青少年スポーツ
● 動成金文付申請額			全国(全都道府県の1/2以上または8ブロック以上で予選会を開催)
**助政率はいずれも1/2以内 ※単位:千円(金額間漁いには十分ご注意ください。)  1~2,500 千円  ②係 情報発信  ②味のHPやSNS(X、Instagram、Facebook、YouTube等)のURLを入力してください。 URLは必行して複数入力するごとが可能です。 HP等がよい場合は「ない」と入力してください。 (例) HP : https://〇〇〇~			ブロック又は県内
**助政率はいずれも1/2以内 ※単位:千円(金額間漁いには十分ご注意ください。)  1~2,500 千円  ②係 情報発信  ②味のHPやSNS(X、Instagram、Facebook、YouTube等)のURLを入力してください。 URLは必行して複数入力するごとが可能です。 HP等がよい場合は「ない」と入力してください。 (例) HP : https://〇〇〇~			
	必須	助成金交付申請額	※助成率はいずれも1/2以内
URLは改行して複数入力することが可能です。 HP等がない場合は「なし」と入力してください。 (例) HP : https://OOへ X : https://OOへ Instagram: https://OOへ Facebook: https://OOへ Facebook: https://OOへ			1~2,500 千円
多数   事業の目的   残り1000文字	必須	<b>青報発信</b>	い。 URLは改行して複数入力することが可能です。 HP等がない場合は「なし」と入力してください。 (例) HP : https://〇〇〇~     X : https://〇〇〇~     Instagram: https://〇〇〇~
残り1000文字			残り500文字
必須       事業の効果         残り1000文字         残り500文字         必須       実施期間(日)         (記載例)令和8年○月○日~令和8年○月○日	必須	事業の目的	
及り1000文字    数値目標   残り500文字   残り500文字   (記載例) 令和8年○月○日~令和8年○月○日			残り1000文字
必須       数値目標         残り500文字         必須       実施期間(日)         (記載例)令和8年○月○日~令和8年○月○日	必須	事業の効果	
残り500文字   (記載例) 令和8年○月○日~令和8年○月○日			残り1000文字
残り500文字   (記載例) 令和8年○月○日~令和8年○月○日			
<b>▶後須 実施期間 (日)</b> (記載例) 令和8年○月○日~令和8年○月○日	必須	<b>欽</b> 個目標	
			残り500文字
残り100文字	必須	実施期間(日)	(記載例) 令和8年○月○日~令和8年○月○日
<u> </u>			
			残り100文字

	E
訳を入力	
くださ	

<u>必須</u> 実施会場			
	残り100文字		
<u>必須</u> 実施回数	年間の実施回数を入力してください (区分ごとの回数がわかれば備考れ		ください。)
	実施回数	1 ~ 10,000	
		備考欄	
		残り500文字	
<u>必須</u> 実参加人数	実参加人数を入力してください。 ※実参加人数とは、延べ人数ではなく実際に参加した個人の数です。 (区分ごとの人数が分かれば、備考欄にその内訳を入力してください。) (障害者スポーツの場合、障害者以外の参加者がいる場合は、備考欄にその内訳を入力してください。)		
	参加人数	50 ~ 500,000	人
		備考欄	
		The to reach the	
		残り500文字	
<b>必須</b> 具体的な事業の内容	上記項目以外の具体的な事業の内容	容を入力してください。	
	残り1000文字		
安全に実施するための 虚事項①	配活動中に考えられる主なケガや病気	気の種類を入力してください。	
	残り500文字		
安全に実施するための 虚事項2	配 ケガや病気等への対応策(体制、 い。	事前準備、参加者への注意など	)を入力してくださ

残り500文字

見本

安全に実施する 虚事項③	<b>るための配</b> 保険の加入計画の有・無について選択してください。	
安全に実施する 虚事項④	るための配 保険の種類について入力してください。 (例) 傷害保険、賠償責任保険、レクリエーション保険 等  残り500文字	

基本情報 団体概要 事業計画書 事業予算書 関係資料

見本

必須 予算書

※当協会指定の様式を「配布資料」からダウンロードして作成してください。 ※Excel形式で提出してください。

アップロード可能なファイル形式: xls, xlsx

最大アップロード数:1ファイル

# ここにファイルをドラッグ&ドロップ または[ファイルを選択]

(ファイルを再アップロードした場合アップロード済みのファイルは上書き されます)

基本情報 団体概要 事業計画書 事業予算書 関係資料

任意 関係資料

※前年度の実施状況など事業の概要が分かる資料(様式自由)

※PDF形式で提出してください。

アップロード可能なファイル形式:doc, xls, ppt, docx, xlsx, pptx, pdf

最大アップロード数:2ファイル

# ここにファイルをドラッグ&ドロップ または[ファイルを選択]

(ファイルを再アップロードした場合アップロード済みのファイルは上書き されます)