**ノルディック・ウォ―ク体験講習会開催事業実施要領**

1. 趣　　　旨

高齢者の健康寿命延伸・認知症予防を目的にノルディック・ウォ―ク体験講習会を開催する。

1. 事業内容

(1) 体験講習会は、これまで実施された講習会の普及版で全日本ノルディック・ウォ―ク連盟の公認指導員の「ポールの効能」「ポールの使い方及び実際の歩行」の2部構成で、20～30名規模で実施する。

 (2)　講習会の趣旨を遵守し、市町連合会、地区連合会、単位クラブ等が運営管理し、非会員の参加も歓迎する。

　 （3） 開催を企画する際は、必ず事前に県連合会に計画書を提出し承認を得ることとする。

1. 事業費の助成

 助成対象経費

　　報償費(講師謝礼金等)、旅費交通費(講師旅費交通費等)、使用料（レンタルポール使用料）・賃借料等

　　　※実質的に、派遣講師（公認指導員）及びレンタルポール代は、県連合会でセットしますので、雨天の場合の会場の賃借料のみが対象となります。

1. 助成金の申請

(1) 提出書類　(1部)

①　ノルディック・ウォ―ク体験講習会開催事業計画書　　　　　　　 (様式1)

(2) 提出期限 原則として、開催日の1か月前

1. 実施の報告
	1. 提出書類　(1部)
		1. ノルディック・ウォ―ク体験講習会開催事業実績報告書 　 　　 (様式2)

②　ノルディック・ウォーク体験講習会開催事業開催概況 　　 (様式3)

③　ノルディック・ウォーク体験講習会開催事業助成金請求書 　 　 (様式4)

 (2) 提出期限 原則として、講習会開催後14日以内

様式　1

ノルディック・ウォ―ク体験講習会開催事業計画書

1　開催時期　 　①　　　　年　　　月　　　日　( )

 ②　　　　年　　　月　　　日　( )

2　開催場所　　 ①

 ②

　　※公道はなるべく避けていただき、公園、遊歩道等の車両通行が規制された

コースが望ましい。

　　※雨天の場合を想定し、体育館等の施設を用意してください。

3　内　　容　(参加人数、講習会の内容等)

|  |
| --- |
|  |

4　助成金申請額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　円

5　助成金の内訳　(円)

|  |  |
| --- | --- |
| 費　　目 | 金　　額 |
| 会場借上げ費 | 　　 |
|  |  |
|  |  |

様式　2

ノルディック・ウォーク体験講習会開催事業実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

シニアクラブ静岡県

　　　 　会　長　　　　　　　　　　　様

 主催市町連合会：

　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり、ノルディック・ウォーク体験講習会を開催したので実績を報告します。

記

1　開催時期　　　　①　　　　年　　　月　　　日　( )

②　　　　年　　　月　　　日　( )

2　開催場所　　　 ①

 ②

3　助成金額　　　　　　　　　　　　　　　円

1. 助成金支出の内訳　(円)

|  |  |
| --- | --- |
| 費　　目 | 金　　額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

5　開催内容　　別記　(様式4)のとおり

様式　3

ノルディック・ウオーク体験講習会開催事業開催概況

|  |  |
| --- | --- |
| 1　開催日時 |  |
| 2　開催場所 |  |
| 3　参加人員 |  |
| 4　内　　容 |  |
| 5　成果及び課題 |  |

※　添付書類　：　写真を ２　～　３枚添付してください。

様式　4

ノルディック・ウォーク体験講習会開催事業助成金請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

シニアクラブ静岡県

　　　　会　長　　　　　　　　　　　様

開催市町連合会：

　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　次のとおり、助成金を請求します。

　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　〔助成金振込先〕

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本・支店 |
| 口座種別・NO | 　普通　・　当座　　　NO. |
| ふりがな |  |
| 名　　義 |  |

　　　　※必ず通帳の写しを添付ください