

市民活動団体への支援策として

総額  
40万円

# MAHJONG AWARD事業のご案内

マージャン アワード 2016

NPO法人 健康麻将全国会 2016年度版



# 団体概要

<b>団体名</b>	特定非営利活動法人 健康麻将(マーじゃん)全国会		
<b>所在地</b>	東京都品川区西五反田2丁目4番2号 東海ビル 2階		
<b>代表者</b>	代表理事 金澤喜重 (カナザワ ヨシシゲ)		
<b>団体連絡先</b>	電話	03-3495-1877	FAX 03-5434-9621
<b>設立年月</b>	平成16年10月 内閣府認証		<b>現在の活動地域</b> 主に首都圏
<b>メールアドレス</b>	info@npo-mahjong.com (本部)		<b>ホームページ</b> <a href="http://www.npo-mahjong.com">http://www.npo-mahjong.com</a>
<b>団体の目的</b>	公共の設備を利用し健康マーじゃんに関する開催活動を行うことで、高齢化社会での健康づくり、仲間づくり、生き甲斐づくりに貢献し、いきいきと暮らせる地域社会の活性化に寄与することを目的とする。		
<b>主な事業内容</b>	1. マーじゃん教室開催支援事業 2. マーじゃんサークル支援事業 3. 地域指導員の認定活動		
<b>ビジョン</b>	講師経験者の英知を結集し開発したカリキュラムと教材をもとに高齢者に解りやすく楽しい健康マーじゃんを目指し「楽しい縁づくり」を日本中に広げ、無縁社会の回避を呼び掛け、より豊かな生活環境の自己創造を提案する。		
<b>現会員制度</b>	1. 個人会員 年会費 3,000円 (講師及びボランティア) 2016年3月時点 317名 2. 法人会員 年会費 20,000円 (公共施設利用の団体) 2016年3月時点 20団体		

## 第10期 2013.4~2014.3

☆事業実績 69,745千円  
(内、会費1,246千円)

☆教室開催数 75教室

## 第11期 2014.4~2015.3

☆事業実績 74,301千円  
(内、会費1,594千円)

☆教室開催数 80教室

## 第12期 2015.4~2016.3

☆事業実績 81,834千円  
(内、会費1,615千円)

☆教室開催数 85教室

# 「MAHJONG AWARD 2016」

## 目的

「MAHJONG AWARD 2016」は、市民団体活動として「健康マージャン」を採用し多くの「縁づくり」を目指している団体の優れた企画を支援し、当会と協働することを目的とした市民団体参加型の事業提案コンペティションです。

## 運営方針

市民団体が持つ高い意識や優秀な企画をコンペティションの「テーマ」として募集、審査を経て選定します。

## 審査委員会

当会理事(3名)および有識者(若干名)にて提出テーマの意義を踏まえ複数の市民団体を審査し入賞を選出します。

## 審査委員長挨拶

私たちは永年にわたり各地の市民団体と共に健康マージャンの運営を行い、参加者に喜ばれる集まりを構築してまいりました。そこから開発された事業やそれに伴うシステムの成功と失敗の重要なポイントを掴みました。そこで全国に広がる市民団体からの健康マージャン企画立案で成功すると思われる事業を選出し支援することに致しました。是非、この機会にお申込ください。

MAHJONG AWARD 2016 審査委員長 金澤 喜重

# 「 MAHJONG AWARD 2016 」

## 審査方法

テーマ・提案ともに実現性や、市場性などについて、多角的視点から評価・選定します。

1. 書類審査 提案企画書(事業計画・予算案等)提出
2. 提案一次審査 提案企画書により理事会が書類審査
3. 提案最終審査 理事会で選出されたテーマ・提案を審査委員会が随時決定

## 表彰・活動支援金

入賞団体には賞状と、副賞として今後の活動支援金(総額40万円{4万円を10団体予定})を授与致します。入賞団体は10団体までとします(入賞作が10団体に満たない場合もあり)

入賞団体には審査決定後、速やかにお知らせ致します。

## 対象団体

1. 市民活動としてマージャン事業を一年以上開催している団体
2. 会員に限定された活動でない団体
3. 営利目的・宗教・政治活動を目的とする団体でないこと

## 対象期間

平成28年4月より平成29年3月末(随時審査にて実施)

## 主 催

NPO法人 健康麻将全国会

**MAHJONG AWARD 2016【参加申請用紙】**

受付番号 :

提出日 : 平成 年 月 日

ふりがな			
団体名			
ふりがな		ふりがな	
代表者		申請者	
事務局所在地	〒 ー	従たる事務所	カ所 場所:
TEL		Eメール	
FAX		HPアドレス	
創立年月日	平成 年 月 日	会員数	男性 人 女性 人 合計 人
主な活動エリア			
2016年度予算	円	会費	入会金 なし あり( 円) 年会費 なし あり( 円)
2015年度予算	円		月会費 なし あり( 円) 毎 回 なし あり( 円)

申請する事業内容について記入して下さい。(最大500字まで)

事業計画案

	収入			支出	
	科目	予算案		科目	予算案
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		
	収入合計			支出合計	