

一般財団法人佐渡市スポーツ協会
 会長 渡 邊 晃 三 様

申請者 住 所
 団体名
 代表者職氏名 ㊟

選手育成強化事業助成金交付申請書

令和 年度において、選手育成強化事業助成金を受けたいので、選手育成強化事業助成要綱第5条の規定により次のとおり申請します。

記

競 技 ・ 種 目 名	
(個人) 選手氏名・学校名・学年	
(団体) 学校名(チーム名) 選手氏名・学年	
競 技 成 績	
交 付 申 請 額	円
申 請 額 内 訳	小学生 人× 円× 回= 円 中高生 人× 円× 回= 円 引率指導者 人× 円× 回= 円
担 当 者	役職： 氏名： 連絡先：

※申請額内訳欄に書ききれない場合には別紙で添付してください。

団体名
代表者 様

一般財団法人佐渡市スポーツ協会
会長 渡 邊 晃 三 ㊞

選手育成強化事業助成金交付（不交付）決定通知書

令和 年 月 日付で申請のあった選手育成強化事業助成金について、次のとおり交付（不交付）することに決定しましたので、選手育成強化事業助成要綱第6条の規定により通知します。

記

対象団体名 : _____

対象競技名 : _____

対象期間 : _____

交付決定額	円
	日帰り 円
	宿泊 円
(不交付の場合はその理由)	

※ 事業完了後、選手育成強化事業助成要綱第7条の規定に基づき、速やかに実績報告書を提出してください。

一般財団法人佐渡市スポーツ協会
 会長 渡 邊 晃 三 様

住 所
 団体名
 代表者職氏名 ㊟

選手育成強化事業練習試合・強化合宿等実績書

（事業毎に報告）

事業 No.			
事業区分	・合宿 ・練習試合 ・練習会 ・その他 ()		
期 間	年 月 日 ～ 月 日 泊 日		
会 場	(名 称) (所在地)		
宿 舎	(名 称) (所在地)		
参加人数	指導者	人	選手 人 計 人
参加者氏名	指導者： 選手：		
内 容			
成 果			
事業費	科 目	金 額	内 訳
	交通費	円	
	宿泊費	円	
	その他	円	
	合 計	円	
備 考			

※宿泊領収証（写し）を添付すること。

連絡担当者

フリガナ 氏 名			団体の役職名	
連絡先	住 所	〒	佐渡市	
	TEL			FAX
	E-mail			

助成金の振込先

金 融 機 関 名		店 名	
口 座 種 別		口 座 番 号	
フリガナ			
口座名義(団体名)			

令和 年 月 日

団体名
代表者 様

一般財団法人佐渡市スポーツ協会
会長 渡 邊 晃 三 ㊞

選手育成強化事業助成金交付額確定通知書

令和 年 月 日付で交付の決定をした選手育成強化事業助成金について、選手育成強化事業助成要綱第8条の規定により、次のとおりその額を確定したので通知します。

記

対象団体名 : _____

対象競技名 : _____

対象期間 : _____

1 交付決定額 円

2 交付確定額 円

※ 上記交付確定額は、選手育成強化事業実績報告書にて指定の口座に振り込みます。