

別紙 2

平成 29 年度愛媛県パラトッパスリート支援補助金対象経費

| 費 目 | 補 助 対 象 経 費 |
|----------------|--|
| 謝 金 | ・ 競技力向上等に関する指導謝金 指導者（指導者資格を有する者、外部指導者）ドクター、トレーナー等 |
| 旅 費 | ・ 本人及びコーチ、介助等、帯同者の旅費、宿泊費等 海外遠征費、国内遠征費（宿泊を伴わない練習会場への交通費含） ・ 競技力向上等に関する指導招聘に係る指導者の旅費 |
| 需 用 費 | ・ 競技に関する参考図書、サプリメント代等 ※サプリメントは JADA 公認のものが望ましい ・ 用具修理費等 |
| 通信運搬費 | ・ 郵便料、宅配料等 |
| 備品購入費 | ・ 競技用に使用する補装具等の購入 |
| 使用料及び 賃 借 料 | ・ 練習会場・会議室（付帯施設も含む）等の使用料、 ・ 用具等の賃借料 |
| そ の 他 | ・ 大会参加料、海外遠征のために必要な語学研修費（いずれも国内外問わず） ・ 医科学サポート費（運動能力測定等に係る費用、ケガに係る治療費、身体ケア（マッサージ等）に係る費用等） |

※申請内容を確認するための書類

| | 添付書類の例 | 添付の有無 |
|----------|---|-------|
| 本人確認・現住所 | 運転免許証（写）、障害者手帳（写）、住民票（写）等、【現住所が確認できるもの】 | 全 員 |
| 在 勤、在 学 | 就業証明書、在学証明書等 | 該当者のみ |
| 活 動 拠 点 | クラブチーム等による活動証明書（任意様式）等 | |
| 実 績 | 記録証（写）、大会報告書（写）等 | 全 員 |

※申請内容のうち本人確認するための書類は、1 種類で構いません。