

平成29年度愛媛県パラトップアスリート支援補助金交付申請書

次のとおり、補助金の交付を申請します。

ふ り が な	どうご たろう		
申 請 者 名	道後 太郎 印	性 別	男 ・ 女
住 所	〒790-0843 松山市道後町 2-12-11		
生 年 月 日	昭和・平成 57 年 10 月 10 日 (34 歳)		
連 絡 先	電 話	089-924-2101	F A X 089-923-3717
	メ ー ル	Dogol234@xxxx.co.jp	
所 属	株式会社〇〇〇 (学生の場合は学年も記載ください)		
対 象 競 技	陸上競技 100m、200m 種目・ポジションまで詳しく記載してください。		
補助対象区分	選手	障がい区分	肢体
補助事業対象期間	平成〇年〇月〇日 から 平成 30 年 3 月 31 日 まで		
補助金交付申請額	50 万円		
過去の実績	国際大会	2016 年 国際陸上競技大会 200m 10 位 2016 年 リオパラリンピック出場	
	国内大会 (全国大会等)	障害者陸上選手権 100m 6 位 全国障害者スポーツ大会出場 100m 優勝 全日本陸上競技大会 200m 5 位	

(代筆をした場合)

ふ り が な		申 請 者 と の 関 係	1 配偶者
代 筆 者 名	印		2 親権者 ()
住 所	〒 -		3 3 親等内の親族 ()
			4 介護者 ()
申 請 者 へ の 当 該 申 請 内 容 の 代 筆 の 意 思 の 確 認			有 ・ 無

< 添付書類 > 事業実施計画書、収支予算書、申請内容を確認するための書類（競技団体の推薦書等）

事業実施計画書

(申請者：道後 太郎)

	海 外 遠 征 (日程・名称・場所)	国 内 遠 征 (日程・名称・場所)	外部指導者招聘 (日程・内容・場所)	そ の 他	備 考
4 月			H29.4(下旬) 強化練習会 (愛媛県内)		
5 月			補助金を充当するもの のみ記載してください。		
6 月		H29.6(中旬) 全日本強化合宿 (東京)			
7 月					
8 月	H29.8(月上旬) 国際陸上競技大会(ロンドン)				
9 月		H29.9.23～25 全日本〇〇競技大会(福岡県)			用具修繕、サプリメントの購入、医学サポート等
10 月					
11 月			H29.11(初旬) ウェイトトレーニング(愛媛県内)		
12 月	H29.12(中旬) 強化合宿(未定)				
1 月					
2 月		H30.2(中旬) 強化練習会 (未定)			
3 月					

収支予算書

(申請者 道後 太郎)

<収入>

区分	金額 (円)	内 訳
補助金 ①	500,000	愛媛県パラアスリート支援費補助金
その他 ②	200,000	競技団体助成金 150,000円 本人負担金 50,000円
合計 ③	700,000	

※本人負担金
=④－ (①+ ②)

収入と支出の合計が一致するように
記載してください

<支出>

区分	金額 (円)	内訳
謝 金	120,000	外部指導者招聘 120,000円
旅 費	330,000	海外遠征 200,000円 国内遠征 50,000円 外部指導者招聘 80,000円
需 用 費	60,000	消耗品購入 30,000円 用具修繕 20,000円 サプリメント購入 10,000円
通 信 運 搬 費	40,000	用具送料 40,000円
使用料及び賃借料	80,000	使用料 80,000円
雑 費	70,000	大会参加費 40,000円 医科学サポート 30,000円
合計 ④	700,000	