令和4年度愛媛県パラアスリート支援費補助金事業

~ 募集案内 ~

1_目的

第24回夏季デフリンピック競技大会に出場内定になった本県パラアスリートの支援を重点的に行うとともに、次の世代のパラアスリートの育成、及び支援並びに競技力の向上を図ることを目的とする。

2 補助対象選手及び補助対象経費

別添実施要領のとおり

3 補助額等

- (1) 補助金上限額 トップパラアスリート対象者 1人あたり500千円以内/年 パラアスリート対象者 1人あたり200千円以内/年
- (2) 対象期間 交付決定日~令和5年3月31日

4 申請方法

令和4年度愛媛県パラアスリート支援費補助金申請書、事業実施計画書、活動経費見積書等(別紙)に必要事項を記入の上、提出してください。

※愛媛県障がい者スポーツ協会のホームページから申請書類等がダウンロードできます。

http://www.ehime-swc.or.jp/syo-supo/index.html

5 申込締切

- ◎ トップパラアスリート区分 令和4年4月15日(金)
- ◎ パラアスリート区分◇ 令和4年4月28日(木)(必着)※郵送又は持参してください。

6 審査及び選考並びに結果発表

応募により、申込のあった選手等の中から、愛媛県パラアスリート支援選手選考委員会で審査及び選考を行い、その結果を基に補助対象者を決定し通知します。

7 認定者交付式及び説明会

補助対象者に決定後、認定書交付式及び補助金に関する説明会を行う予定です。

8 その他注意事項

- (1) 申請書類等は返却しません。
- (2) 申請に要する郵送等の費用は、申込者の負担とさせていただきます。
- (3) 補助対象者に認定された者は、県ホームページ、報道等で氏名等が公表されます。
- (4) 申請のために記載いただいた個人情報については、愛媛県の個人情報保護条例に基づき適切に管理し、当事業に関わる目的にのみ使用いたします。
 - (5) 提出書類に虚偽の記載が認められた場合は、決定を取り消すことがあります。

9 提出先及び問い合わせ先

〒790-0843 松山市道後町2丁目12-11 愛媛県障がい者スポーツ協会事務局 TEL 089-924-2101 Fax 089-923-3717