

令和4年度愛媛県パラアスリート支援費補助金申請書

次のとおり、補助金の交付を申請します。

ふりがな			性別	男・女
申請者名 氏名	印			
住所	〒			
現住所	(愛媛県在住でない場合) 〒			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
連絡先	電話		FAX	
	メール			
所属チーム				
勤務先校 学 校	(学生の場合は学年も記載ください)			
対象競技		クラス		
申請区分 (該当するものに○をつけること)			備考	
トップパラアスリート区分			← 申請区分の証明できる書類 (賞状、公式記録、代表と分かる資料、推薦状など)を提出してください	
パラアスリート区分 (ア)				
パラアスリート区分 (イ)				
パラアスリート区分 (ウ)				
パラアスリート区分 (エ)				
申請区分に該当する過去の主な実績	国際大会	過去最高		
		2019.4.1~2022.3.31		
	国内大会 (全国大会等)	過去最高		
		2019.4.1~2022.3.31		

(代筆をした場合代筆者氏名等、及び申請者が未成年、学生の場合は親権者名等を下記に記入してください。申請内容についてお問合せする場合がございます。)

ふりがな			申請者との関係	1 配偶者
代筆者名 氏名	印			2 親権者 ()
住所	〒		メール	3 3親等内の親族 ()
	-			4 介護者 ()
電話				
申請者への当該申請内容の代筆の意思の確認				有 ・ 無

事業実施計画書

（申請者： ）

	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					
5月					
6月					
7月					
8月					
9月					
10月					
11月					
12月					
1月					
2月					
3月					

活動経費見積書

区分	金額（円）	内訳
(1) 旅費・宿泊費		
(2) 参加料（保険料含む） 及び負担金（施設使用料等）		
(3) 備品購入費		
(4) 雑費		
合 計		