

令和5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		F A X	
	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】		
		2020. 4. 1～2023. 3. 31		
	国内大会 (全国大会等)	【過去最高】		
		2020. 4. 1～2023. 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	〒			3 3親等内の親族 ()
電 話		メール		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

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		