

## 令和7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) 〒				
学歴	(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 在籍校	(学生の場合は学年も記載)				
対象競技				クラス	
申請区分					
トップパラアスリート区分 ①			トップパラアスリート区分 ②		
パラアスリート区分 ①			パラアスリート区分 ②		
パラアスリート区分 ③			パラアスリート区分 ④		
ジュニアパラアスリート区分					
申請区分に該当する実績 ※申請区分を証明できる書類を提出すること（賞状、公式記録、推薦状など）					
実績対象期間：2022.4.1～2025.3.31					国際大会・国内大会

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 ( )
					4 介護者 ( )
電話			メール		
申請者への当該申請内容の代筆の意思の確認					有・無

実績報告書（2024. 4. 1 ～2025. 3. 31）

※参加したすべての大会について記載し、証明書類を添付すること

記載例： （申請者： ）

	出場大会名等	記録・順位
記載例	R6.6.9 第35回日本パラ陸上競技選手権	T12 男子走幅跳 1位
4月		
5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		
1月		
2月		
3月		

事業実施計画書（2025. 4. 1～2026. 3. 31）

（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		