

別記様式 1

障がい者スポーツ全国大会等参加激励金支給申請書

年 月 日

新潟市長

(〒)

住所

(団体・学校名)

代表者

申請者 役職・氏名

連絡者

電話番号

メールアドレス

次のとおり障がい者スポーツ全国大会等参加激励金を申請します。

大会名				会場	
大会期日				派遣期間	
対象者	名前	年齢	住所	団体・学校名	区分※ (該当するものに○)
					選手・監督・コーチ その他 ()
					選手・監督・コーチ その他 ()
					選手・監督・コーチ その他 ()
					選手・監督・コーチ その他 ()
					選手・監督・コーチ その他 ()
					選手・監督・コーチ その他 ()
					選手・監督・コーチ その他 ()
					選手・監督・コーチ その他 ()
					選手・監督・コーチ その他 ()
					選手・監督・コーチ その他 ()

※監督、コーチ等は、大会要項等で出場者数が明記されている場合に支給対象となります。

<添付書類> ①大会開催要項 ②参加申込書の写し(名簿)

③出場の権利を得たことがわかる書類(予選大会の要項と結果、派遣通知等)