

(様式第1号)

年 月 日

徳島県スポーツコミッション 会長 殿

申請者 (住所)

(名称)

(代表者職氏名)

補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、徳島県スポーツコミッションスポーツ合宿開催支援事業補助金交付要綱に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 関係書類

- (1) 事業計画書(様式第2号)
- (2) その他会長が必要と認める書類

2 事務担当者連絡先

職 ・ 氏 名	
住 所	
電 話 番 号	
メールアドレス	

(様式第2号)

事業計画書

1 事業内容

合宿団体名	
競技・種目名	
練習施設名	
宿泊施設名	
合宿期間	年 月 日～ 年 月 日 (日間)
合宿延べ泊数	人員 () 人×宿泊数 () 泊＝ () 泊 人員 () 人×宿泊数 () 泊＝ () 泊 人員 () 人×宿泊数 () 泊＝ () 泊 人員 () 人×宿泊数 () 泊＝ () 泊 計 延べ宿泊数 () 泊
補助金見込額	金 () 千円
徳島県または徳島県の補助金等を 原資とする団体からの助成の併用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
他団体補助金併用※ (予定含む)	他団体名： 事業名：

※市町村などが実施する助成制度と併用する場合は、他団体名(例：●●市)・事業名(例：●●補助金制度)を記載してください。

2 競技力向上枠に該当する場合は、以下について記載してください。

(1) 該当欄に○印を記載してください。 ※内容を証明する書類を提出してください。

1 国民体育大会実施競技であり、(1)～(3)のいずれかに該当すること。
(1) 日本代表のチームまたは選手であること(年齢別を含む)
(2) 申請年度または申請前年度に次に掲げる全国大会でベスト8以上を 獲得した県外のチームまたは選手(所属チームを含む)であること。 (全国高等学校総合体育大会, 全国高等学校選手権大会, 全国高等学校選抜大会, 全日本大学(学生)選手権大会, 全日本社会人選手権大会, 全日本実業団大会, 国民体育大会, 日本選手権大会, これに準ずる規模の大会。)
(3) 県外のプロスポーツ団体または日本トップリーグ連携機構に所属する団 体が主催するリーグに参加する県外のチームまたは選手であること
2 上記1に準ずるチームまたは選手であること。
(内容：)

(2) 交流事業または指導事業等の予定

名 称	
開催日時	月 日 () 時 ～ 時
会 場	
内 容	

(様式第3号)

年 月 日

徳島県スポーツコミッション 会長 殿

申請者 (住 所)

(名 称)

(代表者職氏名)

補助事業（変更・中止）承認申請書

補助事業（の内容の変更
の中止）の承認を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 交付決定通知番号

年 月 日付け徳スポ第 号

2 関係書類

- (1) 事業計画（変更・中止）書（様式第4号）
- (2) その他会長が必要と認める書類

3 担当者の氏名及び連絡先

（申請者と担当者が同一の場合は、連絡先のみ記入）

氏名

連絡先

(様式第5号)

年 月 日

徳島県スポーツコミッション 会長 殿

申請者 (住 所)

(名 称)

(代表者職氏名)

実績報告書

補助事業が完了したので、次のとおり関係書類を添えて報告します。

1 交付決定通知番号

年 月 日付け徳スポ第 号

2 関係書類

- (1) 合宿実績報告書 (様式第6号)
- (2) 宿泊証明書 (様式第7号)
- (3) その他会長が必要と認める書類

3 事務担当者連絡先

職 ・ 氏 名	
住 所	
電 話 番 号	
メールアドレス	

(様式第6号)

合宿実績報告書

合宿団体名	
競技・種目名	
練習施設名	
宿泊施設名	
合宿期間	年 月 日～ 年 月 日 (日間)
参加人数	人員 (人) 【内訳】選手 (人)、指導者 (人) その他 () (人)
合宿延べ泊数	人員 () 人×宿泊数 () 泊 = () 泊 人員 () 人×宿泊数 () 泊 = () 泊 人員 () 人×宿泊数 () 泊 = () 泊 人員 () 人×宿泊数 () 泊 = () 泊 計 延べ宿泊数 () 泊
補助金申請額	金 () 千円
その他補助金併用団体名	
合宿の内容・成果 (競技力向上枠においては、交流事業または指導事業等の内容・成果についても記載)	
写真等添付欄	

※合宿実績報告書の内容や写真については、ホームページなどに掲載させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

(様式第7号)

宿泊証明書

徳島県スポーツコミッション会長 殿

次のとおり、宿泊したことを証明します。

合宿団体名	
合計宿泊人数	
合計宿泊数	
宿泊年月日	年 月 日～ 年 月 日

[宿泊施設]

令和 年 月 日

宿泊施設名 :

住所(所在地):

連絡先 :

代表者名 :

印

※施設の宿泊証明書をご利用の際は、必ず、不足項目(合計宿泊数等)をこの様式に記入し添付してください。

※社印若しくは代表印を押印できない場合は、担当者名(フルネーム)を記入するとともに、施設のゴム印と担当者印を押印ください。

(様式第8号)

年 月 日

徳島県スポーツコミッション 会長 殿

請求者 (住所)
(名称)
(代表者職氏名)

補助金請求書

年 月 日付け徳スポ第 号で額の確定のあった徳島県スポーツコミッションスポーツ合宿開催支援事業補助金を次のとおり請求します。

1. 請求金額 金 _____ 円

2. 振込先

金融機関名	
店舗名	
預金種別	1 普通 2 当座 3 その他
口座番号	
口座名義	
口座名義 (カタカナ書き)	

3. 発行責任者及び担当者

(発行責任者と担当者が同一の場合は、担当者欄のみ記入)

	氏 名	連絡先
発行責任者		
担 当 者		

※振込先は申請者 (団体代表者) 名義の口座を記入してください。

※名義人が申請者 (団体代表者) と異なる場合は、委任状が必要になります。

委 任 状

(受任者)

住 所

名 称

役職・氏名

上記の者を代理人と定め、徳島県スポーツコミッションスポーツ合宿開催支援事業に係る補助金の受領に関する権限を委任します。

年 月 日

(委任者)

住 所

名 称

代表者職氏名

印

担当者の氏名及び連絡先（個人の場合は、連絡先のみ記入）

氏名

連絡先