

(様式第1号)

申請日を記入
(事業実施の30日前までに提出)

令和●年 ●月 ●日

徳島県スポーツコミッション 会長 殿

◎小・中・高の部活動等；学校名
◎競技団体(協会・連盟)；団体名
◎その他の団体；団体名・チーム名

請者 (住所) ●●県●●市●●町●●
(名称) ●●●●高等学校

◎小・中・高の部活動等；学校長
◎競技団体(協会・連盟)；会長
◎その他の団体；
団体の責任者(監督等)

(代表者職氏名) 校長 ●● ●●

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	監督 ●● ●●
住所	●●県●●市●●町●●
電話番号	●●●●-●●●●-●●●●
メールアドレス	●●●●●●@●●●●

日中に連絡がとれる電話番号や
メールアドレスを記入

(様式第2号)

事業計画書

1 事業内容

合宿団体名	●●●●チーム
競技・種目名	ラグビー
練習施設名	鳴門・大塚スポーツパーク 球技場・トレーニングルーム
宿泊施設名	●●●●ホテル
合宿期間	令和●年10月1日～令和●年10月5日(5日間)
合宿延べ泊数	人員(20)人×宿泊数(4)泊=(80)泊
	人員(5)人×宿泊数(3)泊=(15)泊
	人員(1)人×宿泊数(2)泊=(2)泊
	人員(1)人×宿泊数(1)泊=(1)泊
	計 延べ宿泊数(98)泊
補助金見込額	金(294)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 checked="" type="checkbox"/> 無
他団体補助金併用※ (予定含む)	他団体名: ●●市 事業名: ●●●補助金制度

途中から合宿に
参加される方
は、行を変えて
記入

<一般枠の場合>
98,000円
(98泊×1,000円)

<競技力向上枠の場合>
294,000円
(98泊×3,000円)

※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	徳島県の●●高校との合同練習
開催日時	10月2日(土) 12時～14時
会 場	鳴門・大塚スポーツパーク 球技場
内 容	社会人チームのパススキルやディフェンスを中心とした練習メニューを実施し、競技力向上を図る。

事業計画 **(変更)** 中止) 書

事業計画 (変更・中止) 内容・理由	<p>一部のメンバーが日本代表の合宿に参加となったため、参加人数が以下の通り変更となります。</p> <p>■参加人数：27名→20名</p> <p>尚、延べ宿泊数についても、以下の通り変更となります。</p> <p>■延べ宿泊数：98泊→78泊</p> <p>人員 (15) 人×宿泊数 (4) 泊 = (60) 泊 人員 (5) 人×宿泊数 (3) 泊 = (15) 泊 人員 (1) 人×宿泊数 (2) 泊 = (2) 泊 人員 (1) 人×宿泊数 (1) 泊 = (1) 泊</p> <hr/> <p>計 延べ宿泊数 (78) 泊</p>
補助金変更額	<p><変更前> 金 294,000円</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p><変更後> <u>金 234,000円</u></p>
備考	

できるだけ具体的に理由を記載

合宿中止の場合、
<変更後>の金額を0円と記載

(様式第 5 号)

(事業終了後 20 日以内に提出)

令和●年 ●月 ●日

徳島県スポーツコミッション 会長 殿

◎小・中・高の部活動等；学校名
◎競技団体(協会・連盟)；団体名
◎その他の団体；団体名・チーム名

申請者

(住 所) ●●県●●市●●町●●

(名 称) ●●●●●高等学校

◎小・中・高の部活動等；学校長
◎競技団体(協会・連盟)；会長
◎その他の団体；
団体の責任者（監督等）

(代表者職氏名) 校長 ●● ●●

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

令和●年 ●月 ●日付け徳スポ第 ●号

徳島県スポーツコミッションから送付される
補助金交付決定通知書から転記

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	監督・●● ●●
住 所	●●県●●市●●町●●
電 話 番 号	●●●●-●●●●-●●●●
メールアドレス	●●●●●@●●●●

合宿実績報告書

合宿団体名	●●●●チーム			
競技・種目名	ラグビー			
練習施設名	鳴門・大塚スポーツパーク 球技場・トレーニングルーム			
宿泊施設名	●●●●ホテル			
合宿期間	令和●年10月1日～令和●年10月5日(5日間)			
参加人数	人員(22人) 【内訳】選手(18人)、指導者(2人) その他(トレーナー・マネージャー)(2人)			
合宿延べ泊数	人員(15)人×宿泊数(4)泊＝(60)泊 人員(5)人×宿泊数(3)泊＝(15)泊 人員(1)人×宿泊数(2)泊＝(2)泊 <u>人員(1)人×宿泊数(1)泊＝(1)泊</u> 計 延べ宿泊数(78)泊			
補助金申請額	金(234)千円			
その他補助金併用団体名	●●市			
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)	<合宿> ・来年の●●リーグに向けて最終調整合宿を実施 ・早朝はホテル周辺をランニング ・午前は球技場での実践練習 ・午後はトレーニングルームでの筋トレを実施 <指導事業(実施日:●月●日)> ・徳島県の●●高校との合同練習 ・社会人チームのパススキルやディフェンスを中心とした練習メニューを実施し、競技力向上を図った。 ・合同練習後、高校側の監督・コーチ陣と意見交換会を実施			
写真等添付欄	<table border="1"><tr><td>写真① (合宿:練習風景)</td><td>写真② (合宿:指導事業)</td><td>写真③ (合宿:集合写真)</td></tr></table> <p>写真が枠内に収まらない場合は、別紙(フリーフォーマット)にてご提出ください。</p>	写真① (合宿:練習風景)	写真② (合宿:指導事業)	写真③ (合宿:集合写真)
写真① (合宿:練習風景)	写真② (合宿:指導事業)	写真③ (合宿:集合写真)		

※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

宿泊施設に発行を依頼してください。

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	●●●●チーム
合計宿泊人数	22名 宿泊実人数
合計宿泊数	78泊 延べ宿泊数
宿泊年月日	令和●年10月1日～令和●年10月5日

[宿泊施設]

令和 ●年●●月●●日

宿泊施設名 : ●●●●ホテル

住所(所在地): 徳島県●●市●●町●●

連絡先 : ●●●-●●●-●●●●

代表者名 : ●● ●●

印

担当者●●●● (印)

社印または代表者印の押印ができない場合は、担当者名を記名・押印するとともに、宿泊施設名の印を押印してください。

※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。

徳島県スポーツコミッション 会長 殿

◎小・中・高の部活動等；学校名
 ◎競技団体(協会・連盟)；団体名
 ◎その他の団体；団体名・チーム名

請求者(住所) ●●県●●市●●町●●

(名称) ●●●●高等学校

◎小・中・高の部活動等；学校長
 ◎競技団体(協会・連盟)；会長
 ◎その他の団体；
 団体の責任者(監督等)

(代表者職氏名) 校長 ●● ●●

徳島県スポーツコミッションから送付された
 補助金額の確定通知書から転記

補助金請求書

令和●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 234,000円

請求者と口座名義人が異なる場合は、
 委任状を提出

2. 振込先

金融機関名	●●銀行		
店舗名	●●支店		
預金種別	1 普通	2 当座	3 その他
口座番号	●●●●●●●●●●		
口座名義	●●高等学校●●部	●●	●●
口座名義(カタカナ書き)	●●コウトウガッコウ●●ブ	●●	●●

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

口座名義人

補助金の振込口座名義と補助金請求者が異なる場合に提出

(受任者)

住所 ●●県●●市●●町●●

名称 ●●高等学校●●部

役職・氏名 顧問 ●● ●● 印

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。

令和●●年●●月●●日

請求者

(委任者)

住所 ●●県●●市●●町●●

名称 ●●●●高等学校

代表者職氏名 校長 ●● ●● 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 事務局・●● ●●

連絡先 ●●●●-●●●●-●●●●●●