別記

第１号様式（第７条関係）

大崎町スポーツ合宿等奨励金支給申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名及び種目名 | （種目名） | | | |
| 住所 |  | | | |
| 代表者名 |  | | | |
| 合宿目的 |  | | | |
| 合宿期間 | 年　 月 　日 ～　　年 　月 　日（　 泊　 日） | | | |
| 今回の合宿は各競技連盟等の強化指定選手（都道府県連盟や各市町村連盟を除く）で，合宿に係る補助を支給されている選手が含まれます。  ※該当する選手が含まれる場合，その選手分の宿泊等については対象外として取り扱います。 | | | □  （　　　人） | |
| 合宿参加者数/延べ宿泊数/奨励金申請額 | 名／延べ　　　　泊／申請額　　　　　　　円①  ※延べ宿泊数は，個人ごとの宿泊数を足して計算してください。 | | | |
| 宿泊所名 |  | | | |
| 練習等利用施設  （トレーニング等で利用する施設） |  | | | |
| バス等の借上利用状況  発着点⇔町内宿泊施設間 | バス借上げ　有（借上料　　　　　　円）  　　　　　　　（申請額　　　　　　円）② | | | 無 |
| レンタカー　有（利用日数　　　　　日間）  　　　　　　　（申請額　　　　　　円）③ | | | 無 |
| 奨励金申請額合計①+②+③ | | 円 | | |
| 大崎町スポーツ合宿等奨励金支給要綱第７条の規定により，必要書類を添えて，  上記のとおり申請いたします。  　大崎町長　殿  　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　役　職  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先  ※申請者連絡先は合宿期間中も連絡できる連絡先を記載してください。 | | | | |
| 宿　泊　実　績　確　認　欄 | | | | |
| 申請内容を別添宿泊証明書のとおり確認しました。  　実績延べ宿泊数　　　　泊　／　返納額　あり（　　　　　円）/　なし  年　　月　　日　　　　　　　　　　　確認者 | | | | |

* 宿泊実績等により，奨励金の返納が生じる場合がありますので，あらかじめご了承ください。