様式第１号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

令和４年度静岡県障害者アスリート支援事業費助成交付申請書

年　　月　　日

公益財団法人 静岡県障害者スポーツ協会

理事長　 中　西　 勝　則　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒

住　　所

申 請 者　 　　印

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 メールアドレス

　令和４年度静岡県障害者アスリート支援事業費助成を受けたいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

１　申請する国際大会等（いずれか一方に○）

　　　ア　日本国外の国際大会等を対象とする。

　　　イ　日本国内の国際大会等を対象とする。

２　交付申請額

　　　　　　　　　　　　円

様式第２号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

出場予定大会等一覧表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開　催  期　間 | 大会等  名　称 | 開催地 | 出場予定種目 | 助成の対象大会等  (対象大会等に○) | 自己負担  予定額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※本表には、令和４年４月１日から令和５年３月１日までに出場する(した)国際大会等を、助成の対象にする、しないに関わらずすべて記載してください。（国内大会等を助成の対象とした場合であっても、国外大会等についても記載をしてください。）