様式第１号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

令和５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５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