

## 豊見城市の子ども派遣事業補助金申請書

※申請受付日、太枠内をご記入ください。

申請受付日：令和      年      月      日

チーム名		希望する支払い方法	<input type="checkbox"/> 概算払い <input type="checkbox"/> 精算払い
窓口申請者氏名		窓口申請者連絡先	—                      —
窓口申請者住所	豊見城市		

特定非営利活動法人豊見城市体育協会 会長殿                      下記の通り、補助金申請致します。

補助数	補助対象者氏名	補助対象者区分
①		関係者（ 児童生徒※登録外メンバー ・ 指導者 ・ 父母 ）
②		関係者（ 児童生徒※登録外メンバー ・ 指導者 ・ 父母 ）
③		児童生徒（登録メンバー）
④		児童生徒（登録メンバー）
⑤		児童生徒（登録メンバー）
⑥		児童生徒（登録メンバー）
⑦		児童生徒（登録メンバー）
<small>※児童生徒（登録メンバー）とは、豊見城市児童生徒のスポーツ及び文化活動派遣費補助金（行政補助）の限度回数を達し、県外へ派遣される者をいう。（交付要綱第2条関係）                      ※関係者とは、児童生徒のサポート随行者をいう。（交付要綱第3条関係）</small>		
申請額	<b>補助予定額合計</b>  _____円	<b>【内訳 ※補助予定額】</b> 航空券 _____円、宿泊(      )泊 _____円、 移動費(      ) _____円、運搬費 _____円

**【提出書類】** 大会要項・参加申込書   見積書等(チーム全体分)   請求書（※概算払いの場合のみ、提出）

お読みいただきましたら、にをご記入ください。

<b>【確認事項】</b>	<input type="checkbox"/> 補助数③～⑦に該当する児童生徒は、行政補助を受けている場合は補助対象外となります。 <input type="checkbox"/> 派遣大会結果により、補助対象日数が変更となる場合があります。やむを得ない場合に大会前日1泊・大会後1泊のみ対象となります。 <input type="checkbox"/> 補助数①②の対象となる関係者の人数は、児童生徒一人につき1名迄とし、最大2名迄とします。※同じ所属団体で申請する場合も最大2名迄。
<b>【ご協力のお願い】</b>	<input type="checkbox"/> 補助対象者は県外派遣後、アンケート・3枚程度の写真提供をお願いいたします。 お送りいただく写真は事業目的に利用させていただきますので、ご理解ご協力をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 地域円卓会議のご出演依頼をする場合があります。