様式第1号（第6条関係）

熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金交付申請書

令和　 　年　 　月 　　日

高森町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
| 学校又は団体名 |  |
| 代表者氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |

　　熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金交付要綱第6条の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施期間 | 令和　 年　 月 　日 ～ 令和 　 年　 月　 日 |
| 種　目 |  |
| 利用目的 |  |
| 対象者（該当に〇） | 小学生・中学生・高校生・大学生・専修学校・専門学校企業等の運営団体・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 宿泊者数、宿泊数 | 　　　　　　　　人　　　　　　　　泊 |
| 延べ宿泊者数 | 　　　　　　　　　人泊　（宿泊者数×宿泊数） |
| 宿泊予定施設名及び予約の有無 | 　　　　　　　　　　　　　℡　　 | 予約の有無 |  |
| 利用する公共スポーツ施設名及び予約の有無 | 　　　　　　　　　　　　　℡　　　　 | 予約の有無 |  |
| 補助金申請の内訳 | 1泊1名料金(税込)÷2×宿泊延べ人数＝補助金申請額　　　　　　円÷2×　　　　人＝　　　　　　　円 |
| 補助金申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 参加者名簿一覧 | 氏名 | 学年又は年齢　　 | 選手・監督・コーチ等 |
| ※一覧を添付すること |  |  |  |