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 |  |  |  |

様式第2号（第7条関係）

|  |
| --- |
| 高森町指令第　　号熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金交付決定（却下）通知書令和　 　年　 　月 　　日申請者　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高森町長　草村　大成　㊞　　　令和　　年　　月　　日付けで申請のあった熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金の交付については、下記のとおり交付（不交付）となりましたので、熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金交付要綱第7条の規定により通知します。1. 決定の内容

申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円1. 交付条件

　熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金交付要綱を遵守すること。（不交付の理由） |

様式第3号（第8条関係）

熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金変更（中止）承認申請書

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 |  |

　令和　　年　　月　　日付け、高森町指令第　 　号で交付決定のあった補助事業について、下記のとおり変更（中止）したいので、熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金交付要綱第8条の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更（中止）の理由 |  |
| 変更の内容 | 〈変更前〉〈変更後〉 |
| 添付書類 |  |

様式第4号（第8条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高森町長　草村　大成　　㊞

熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金変更（中止）

承認（不承認）通知書

　　令和　　年　　月　　日付けで申請のあった熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金の変更承認申請については、下記のとおり承認（不承認）しましたので、熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金交付要綱第8条第2項の規定により通知します。

1. 承認します。

変更後補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　円

1. 次の理由により承認しません。

（不承認の理由）

様式第5号（第9条関係）

熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金実績報告書

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 |  |

　　令和　　年　　月　　日付け、高森町指令第 　　号で交付決定のあった補助事業について、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9条の規定により報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施期間 | 令和 　年 　　月 　日 ～ 令和 　年 　月 　日 |
| 宿泊施設名 |  |
| 宿泊者数、宿泊数 | 　　　　　　　　人　　　　　　　　泊 |
| 延べ宿泊者数 | 　　　　　　　　　人泊　（宿泊者数×宿泊数） |
| 宿泊費 | （1泊1名料金　÷2　×　延べ人数　＝　　　　　円） |
| 1泊1名　　　　円　÷2　×　　　人＝　　　　　円 |
| 利用した公共体育施設名 |  |
| 添付書類 | ①　スポーツ合宿参加者名簿（様式第6号）②　宿泊証明書（様式第7号）③　公共体育施設等使用証明書（様式第8号） |

様式第6号（第9条関係）

スポーツ合宿参加者名簿（実績）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 学年又は年齢 | 選手監督コーチ等 |  | 氏　名 | 学年又は年齢 | 選手監督コーチ等 |
| 1 |  |  |  | 16 |  |  |  |
|  2 |  |  |  | 17 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 18 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 19 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 20 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 21 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 22 |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 23 |  |  |  |
| 9 |  |  |  | 24 |  |  |  |
| 10 |  |  |  | 25 |  |  |  |
| 11 |  |  |  | 26 |  |  |  |
| 12 |  |  |  | 27 |  |  |  |
| 13 |  |  |  | 28 |  |  |  |
| 14 |  |  |  | 29 |  |  |  |
| 15 |  |  |  | 30 |  |  |  |

様式第7号（第9条関係）

宿泊証明書

令和　 　年　 　月　 　日

高森町長　様

　　　下記のとおり宿泊があったことの実績を証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊施設： | ㊞ |

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 宿泊期日及び宿泊者数 | 期日 | 宿泊者数（人） |
| 令和　 　年　 　月　 　日 |  |
| 令和　 　年　　 月　 　日 |  |
| 令和　　 年 　　月 　　日 |  |
| 令和　　 年　　 月　　 日 |  |
| 令和　　 年　 　月 　　日 |  |
| 令和　　 年　　 月　　 日 |  |
| 令和　 　年　 　月　　 日 |  |
| 延べ宿泊者数 | 　　　　　　　　　人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊明細 | 1泊1名料金　　　　　円(税込)×延べ人数＝　　　　　　円　（飲み物代や追加で注文した料理等は対象となりません）　　　　　　　　　合　計　　　　　　　　　　　　　　　円　　　 |

様式第8号（第9条関係）

公共スポーツ施設等使用証明書

令和　　年　　月　　日

高森町長　様

　　　下記のとおり施設使用があったことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設管理者 | ㊞ |

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用施設・付帯設備 | 使用期日 | 使用時間 | 使用料金 |
|  | 令和　 年 　月　 日 |  | 円 |
|  | 令和　 年 　月　 日 |  | 円 |
|  | 令和　 年 　月　 日 |  | 円 |
|  | 令和　 年 　月　 日 |  | 円 |
|  | 令和　 年 　月　 日 |  | 円 |
|  | 令和　 年 　月　 日 |  | 円 |

様式第9号（第10条関係）

|  |
| --- |
| 住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　様熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金交付確定通知書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日付けで申請のあった熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金の交付について、下記のとおり補助金の額を決定しましたので、熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金交付要綱第10条の規定により通知します。　令和　　年　　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　高森町長　草村　大成　　㊞1. 補助金の交付決定通知額（様式第2号）　　　　　　　　　　　円
2. 補助金の交付確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（交付決定通知額）―（交付確定額）　　　　　　　　　　　　円 |

様式第10号（第11条関係）

熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金交付請求書

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 |  |

　令和　　年　　月　　日付け、高森町指令第　　　号で交付確定通知のありました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、下記のとおり請求します。

記

1　補助金請求額　　　金　　　　　　　　　　　円

2　補助金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 支店 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |