様式第1号（第6条関係）

熊本県高森町スポーツ・文化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・文化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・文化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3,000円×宿泊延べ人数＝補助金申請額  　　　　　　円　×　　　　人＝　　　　　　　円 | | |
| 補助金申請額 | 円 | | |

スポーツ・文化合宿参加者名簿（予定）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 |  |  |  |