様式第１号

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 年　月　日 | |

　ＳＡＧＡアスリート育成強化推進本部長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務先又は在籍学校名

（県外在住者のみ記載してくだい）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

**年度パラスポーツ指導者等養成講習会受講補助金交付申請書**

　　　　年度パラスポーツ指導者等養成講習会受講補助金として金　　　　　　　　円を交付されるよう、パラスポーツ指導者等養成講習会受講補助金交付要綱第３条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

　１　受講の目的及び効果

|  |
| --- |
|  |

　２　添付書類

　　　講習会等受講計画書（別紙）

　　　講習会等開催要項

　３　受講完了予定年月日　　　　　　　年　　月　　日

※お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使用し、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

別紙

講習会等受講計画書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講日 | 講習会等名 | 講習会等会場 | 受講料等（円） | 備考 |
|  |  |  |  |  |

様式第２号

年　　月　　日

ＳＡＧＡアスリート育成強化推進本部長　様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務先又は在籍学校名

（県外在住者のみ記載してくだい）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

**年度パラスポーツ指導者等養成講習会受講補助金変更承認申請書**

　令和　　年　　月　　日付けアス育強第　　号により補助金交付決定の

通知があった令和　年度、パラスポーツ指導者等養成講習会受講補助金について、下記の変更理由により、〔金　　　　　円の追加交付（減額承認）を受け〕たいので、パラスポーツ指導者等養成講習会受講補助金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

　１　変更の理由

|  |
| --- |
|  |

２　関係書類

　　　（１）講習会等受講計画書（別紙）

〔注〕１ 金額の変更がない場合、〔　　　〕の部分は消去すること。

２ 関係書類は、変更箇所が特定できるよう記載すること。

※お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使用し、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

別紙

講習会等受講計画書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講日 | 講習会等名 | 講習会等会場 | 受講料等（円） | 備考 |
|  |  |  |  |  |

様式第３号

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 年　月　日 | |

　ＳＡＧＡアスリート育成強化推進本部長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務先又は在籍学校名

（県外在住者のみ記載してください）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

**年度パラスポーツ指導者等養成講習会受講補助金実績報告書**

　年　　月　　日付けアス育強第　　　号により補助金交付決定の通知があった

　年度パラスポーツ指導者等養成講習会受講について、下記のとおり実施したので、

パラスポーツ指導者等養成講習会受講補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

　１　受講の成果

|  |
| --- |
|  |

　２　添付書類

　　　（１）受講報告書（別紙）

（２）受講料等領収書の写し

３　受講完了年月日　　　　　　　年　　月　　日

※お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使用し、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

別紙

講習会等受講報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講日 | 講習会等名 | 講習等会場 | 受講料等（円） | 備考 |
|  |  |  |  |  |

様式第４号（概算払）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 年　月　日 | |

　ＳＡＧＡアスリート育成強化推進本部長　様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務先又は在籍学校名

（県外在住者のみ記載してくだい）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

**年度パラスポーツ指導者等養成講習会受講補助金交付請求書**

　　　年　　月　　日付けアス育強第　　　号により補助金交付決定の通知があった

　　年度パラスポーツ指導者等養成講習会受講補助金のうち、下記金額を交付されるようパラスポーツ指導者等養成講習会受講補助金交付要綱第７条の規定により請求します。

記

請　　求　　額　　　　金　　　　　　　円

内　訳　　　　交付決定額　　金　　　　　　　円

交付済額 金　　　　　　　円

今回請求額　 金　　　　　　　円

残　　　額 金　　　　　　　円

振込口座込　　 　銀行名

　　　　　　　　　　　　　　　　本支店名

　　　　　　　　　　　　　　　　普通・当座（どちらかに○をつけてください）

口座番号

ﾌﾘｶﾞﾅ

　　　　　　　　　　　　　　　　名　義

（通帳記載のとおりに記入してください。）

※お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使用し、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

様式第４号（精算払）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 年　月　日 | |

　ＳＡＧＡアスリート育成強化推進本部長　様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務先又は在籍学校名

（県外在住者のみ記載してくだい）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

**年度パラスポーツ指導者等養成講習会受講補助金交付請求書**

　　　年　　月　　日付けアス育強第　　　号により補助金の額の確定通知があった

年度パラスポーツ指導者等養成講習会受講補助金のうち、精算交付分として、下記金額を交付されるようパラスポーツ指導者等養成講習会受講補助金交付要綱第７条の規定により請求します。

記

請　　求　　額　　　　金　　　　　　　円

内　訳　　　　交付決定額　　金　　　　　　　円

交付済額 金　　　　　　　円

今回請求額　 金　　　　　　　円

残　　　額 金　　　　　　　円

振込口座込　　 　銀行名

　　　　　　　　　　　　　　　　本支店名

　　　　　　　　　　　　　　　　普通・当座（どちらかに○をつけてください）

口座番号

ﾌﾘｶﾞﾅ

　　　　　　　　　　　　　　　　名　義

（通帳記載のとおりに記入してください。）

※お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使用し、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。