

様式第1号

令和 年 月 日

十日町市長 様

住所 〒

氏名

激 励 金 交 付 申 請 書

下記のとおり激励金を交付くださるよう十日町市全国大会等出場激励金交付要綱第6条の規定により申請します。

記

1. 激励金の名称	十日町市全国大会等出場激励金
2. 大会区分 (該当欄に○印)	<input type="checkbox"/> 北信越大会規模 (1人 5,000円) <input type="checkbox"/> 新潟県内 (1人 3,000円) <input type="checkbox"/> 全国大会規模 (1人 10,000円) <input type="checkbox"/> 新潟県内 (1人 5,000円) <input type="checkbox"/> 国際大会規模 (1人 30,000円) <input type="checkbox"/> 日本国内 (1人 10,000円) <input type="checkbox"/> オリンピック・パラリンピック大会規模 (1人 100,000円)
3. 目的及び内容	大会名 :
	種 目 :
	会 場 :
	出場者 : (在籍校 : )
4. 完了年月日	令和 年 月 日～令和 年 月 日 ( 日間)
5. 交付申請額	¥ 円 (算出根拠: 別紙のとおり)
6. 添付書類	大会要項
7. 連絡責任者	住所
	氏名 電話 ( )

<別紙> 出場選手名簿及び激励金額の算出根拠

No.	氏名	住所	年齢	学年	種目	在籍校	申請回数
1							回目
2							回目
3							回目
4							回目
5							回目
6							回目
7							回目
8							回目
9							回目
10							回目
11							回目
12							回目
13							回目
14							回目
15							回目
16							回目
17							回目
18							回目
19							回目
20							回目
合計	人 × 円 = 円						
大会区分	<input type="checkbox"/> 北信越大会規模 (1人 5,000円) <input type="checkbox"/> 新潟県内 (1人 3,000円) <input type="checkbox"/> 全国大会規模 (1人 10,000円) <input type="checkbox"/> 新潟県内 (1人 5,000円) <input type="checkbox"/> 国際大会規模 (1人 30,000円) <input type="checkbox"/> 日本国内 (1人 10,000円) <input type="checkbox"/> オリンピック・パラリンピック大会規模 (1人 100,000円)						