

# 記入例

様式第1号

令和 年 月 日

十日町市長 様

・団体の名称及び代表者氏名  
・学校名及び学校長名  
・選手の保護者名 を記入  
※押印不要

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5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. 完了予定年月日	令和 年 月 日～令和 年 月 日 ( 日間) 大会日程(初日～最終日)を記入
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 コピーで可 ※予選会等の開催要項及び結果等も添付
7. 連絡責任者	住所
	氏名 電話 ( )

※記入間違いは、修正液等を使わず二重線を引いて訂正してください

- ・ 学生の方は現在の在籍校、及び学年を記入
- ・ 卒業されている方は最終出身校を記入  
(学年は未記入のまま)
- ・ 1人あたりの年度内申請回数を記入  
※ 1人年度内3回まで

<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	上記名簿の人数と、一人当たりの金額、合計金額を記入							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)						

※記入間違いは、修正液等を使わず二重線を引いて訂正してください

様式第3号

大会終了日以降の日付けを記入  
(年度末の場合は必ず3月31日以前の日付とする)

令和 年 月 日

十日町市長 様

申請書と同じ名称を記入  
※押印不要

住所 〒

氏名

激励金事業実績報告書

不明な場合は未記入で可

令和 年 月 日付け 第 号により交付決定のあった事業が完了したので、下記のとおり報告いたします。

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. 大会名	
4. 交付金額	¥ 円
5. 完了年月日	令和 年 月 日～令和 年 月 日 ( 日間) 大会日程(初日～最終日)を記入
6. 大会結果等	大会の結果や成果内容等を記入
7. 添付書類	添付する場合は大会結果等が記載された部分の写しのみで可

※記入間違いは、修正液等を使わず二重線を引いて訂正してください

様式第4号

担当課に提出する日付を記入

令和 年 月 日

十日町市長 様

申請書と同じ名称を記入  
※押印不要

住所 〒

氏名

激 励 金 請 求 書

不明な場合は未記入で可

令和 年 月 日付け 第 号により交付決定のあった下記事業の激励金を支払い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7条の規定により請求します。

記

1. 激励金の名称	十日町市全国大会等出場激励金	
2. 大会名		
3. 交付金額	¥	円
4. 支払振込先	金融機関	銀行 農協 労働金庫 信用組合 支店
	口座番号	普通 No.
	名義	(カタカナで記入) 申請者と同じ名義の口座を記入

※記入間違いは、修正液等を使わず二重線を引いて訂正してください