

# 激励金等交付申請書

令和 年 月 日

公益財団法人大垣市体育連盟

会長 堤 俊彦 様

住 所 \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

担当者氏名 \_\_\_\_\_

担当者電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、激励金等の交付を申請します。

1. 大会名 \_\_\_\_\_

2. 大会期間 令和 年 月 日（ ） ～ 月 日（ ）

3. 大会会場 \_\_\_\_\_

4. 出場人員 ※人数及び交付対象者名をご記入ください。（団体は添付書類可）

監 督 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

コ ー チ \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

マネージャー \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

選 手 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

5. 詳細は別紙のとおり

(1) 大会要項

(2) 申込書等出場が確認できる書類（写し可）

(3) 予選会の成績または選考会を経たことを証する書類、ランキング等を証する書類（写し可）

# 激励金等交付報告書

令和 年 月 日

公益財団法人大垣市体育連盟

会長 堤 俊彦 様

住 所 \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

次のとおり、大会結果を報告します。

1. 大会名 \_\_\_\_\_

2. 大会期間 令和 年 月 日（ ） ～ 月 日（ ）

3. 大会会場 \_\_\_\_\_

4. 出場人員 監 督 \_\_\_\_\_ 名

コ ー チ \_\_\_\_\_ 名

マネージャー \_\_\_\_\_ 名

選 手 \_\_\_\_\_ 名

5. 詳細は別紙のとおり

(1) 大会成績、結果が確認できる書類（写し可）