（第１号様式）（第５条関係）

軽井沢町スポーツ大会参加激励金交付申請書

　　年　　月　　日

軽井沢町長　土屋　三千夫　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　激励金の支給を受けたいので、軽井沢町スポーツ大会参加激励金支給基準

第５の規定により、下記のとおり申請いたします。

記

1. 参加大会名
2. 大会開催地
3. 大会開催日
4. 出場選手名

1. 競技種目

※添付書類（出場選手名簿・開催要項・代表選考会成績確認報告書）

出場選手名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 大会名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選手氏名 | 所　　属 | 住　　　　所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

軽井沢町スポーツ大会参加激励金交付申請添付資料

　　代表選考予選会　成績確認報告書

　　年　　月　　日

軽井沢町長　土屋　三千夫　殿

申請団体名

代表者氏名

連絡先

下記の者は、激励金対象大会へ出場する代表選手として選考されましたことを、私の責任において確認し、報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 激励金対象大会名 |  |
| 予選会名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成　績 | 選手氏名 | 所　　属 | 住　　　　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | |

（第２号様式）（第６条関係）

　　年　　月　　日

軽井沢町長　　土屋　三千夫　　様

住　所

団体名

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

軽井沢町スポーツ大会参加激励金請求書

　軽井沢町スポーツ大会参加激励金を下記のとおり請求いたします。

記

１．請 求 額　　　　金　　　　　　　　　　　円

２．参加大会名

３．開 催 地

４．開 催 日

５．出場選手

６．種　　目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込金融機関名 | |  | | |
| 本・支店名 | |  | | |
| 預金種類 |  | | 口 座 番 号 |  |
| 口座名義 |  | | | |

（第３号様式）（第７条関係）

軽井沢町スポーツ大会出場報告書

　　年　　月　　日

軽井沢町長　土屋　三千夫　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　下記のとおりスポーツ大会に出場しましたので、軽井沢町スポーツ大会激励金支給基準第７の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

1. 参加大会名
2. 大会開催地
3. 大会開催日
4. 出場選手名

1. 競技種目
2. 成　　績

　　※添付書類　大会の結果がわかるもの。

・振込口座の名義人が、該当する書類の申請者と異なる場合は必ず記入して

ください。

委　任　状

　年　　月　　日

軽井沢町長　宛て

申請者（委任者）　住所

氏名

連絡先

　次の者を代理人と定め、軽井沢町スポーツ大会参加激励金の受領に関する

権限を委任します。

代理人（受任者）　住　所

氏　名

連絡先

成績確認報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 激励金対象大会名 |  |
| 予選会名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成　績 | 選手名簿 | 所　属 | 住　　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |