

別記様式第1号

障がい者スポーツ全国大会等参加激励金支給申請書

年 月 日

新潟市長

(〒)

住所

団体・学校名

申請者 代表者

連絡者

電話番号

次のとおり障がい者スポーツ全国大会等参加激励金を申請します。

大会名				会場	
大会期日				派遣期間	
対象者	名前	年齢	住所		団体・学校名

- <添付書類> ①大会開催要項 ②参加申込書の写し(名簿)
③出場の権利を得たことがわかる書類(予選大会の要項と結果, 派遣通知等)