**令和６年８月７日**

**上市町全国大会等参加旅費補助金**

**申請確認チェックリスト**

（申請者）

住所　**〒930-0393　上市町法音寺１**

氏名　**上市　太郎**

電話番号　**090-1234-5678**

メール　**k.sports@town.kamiichi.toyama.jp**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出場選手※申請対象は、小・中学生のみ。チームの場合は帯同する指導者は申請が可能。 | 住所 | 上市町**法音寺１** |
| 氏名 | **上市　花子** | 年齢（学年） | **１４歳****（中３）** |
| 所属団体名 | ○○空手クラブ |
| 大会名 | **第〇〇回小学生・中学生全国空手道選手権大会** |
| 種　　　目 | **空手競技　①形の部（8/2）　　②組手の部（8/3、8/4）** |
| 大会開催日 | **令和６年８月２日　から令和６年８月４日まで** |
| 大会開催地 | **福岡**　都・道・府・県　　**博多**　市・区・町・村 |
| 確認欄 | □前泊　　　　なし・あり（理由：　　　　**遠方のため**　　　　）□移動手段　　自車・公共交通機関・その他（　　　　　　　　　） |
| 提出書類チェックリスト | ☑　様式第1号交付申請書☑　様式第2号収支（予算・決算）書☑　様式第3号委任状兼同意書　**※注１**☑　様式第4号実績報告書☑　様式第5号交付請求書　**※注２**☑【添付資料1】出場する大会の開催要項☑【添付資料2】出場することが確認できる書類（出場登録者名簿等）☑【添付資料3】予選結果のわかる書類又は、競技団体からの推薦書☑【添付資料4】対象経費の領収書（交通費、宿泊費）☑【添付資料5】全国大会の成績書（結果がわかるもの） |

**※注１**　出場選手名を記入してください。チームで出場する場合又は複数人を取りまとめて申請される場合は、出場者全員分の本人からの署名をいただいてご提出ください。

**※注２**様式5号「請求書」は押印が必要です。