|  |
| --- |
| **個人用** |
| **令和　　年　　　月　　　日** |
| **袋井市市民生活部スポーツ政策課　宛** |
|  |
| **スポーツ大会出場激励金交付申請書** |
| **対象者** | **住　　所** | **〒４３７―** |
| **袋井市** |
| **(フリガナ)** |  | **生年月日** | **昭和****平成****令和** | **年　 　月 　　日** | **歳** |
| **氏　　名** |  |
| **学 校 名** |  | **学　年** | **年生** |
| **チーム名** |  |
| **大会概要** | **区　　分** | **全国大会　　　国際大会（※どちらかに〇をつけてください）** |
| **大 会 名** |  |
| **主催者名** |  |
| **開催期日** | **令和　　年　　月　　日（　）～令和　　年　　月　　日（　）** |
| **開催場所** | 　　　　　　　　　　　　　　**（会場：　　　　　　　　　　）** |
| **出場種目** |  |
| **出場までの経緯****(今大会への出場を決定づけた予選大会の結果等について記入ください。****新聞記事、大会要項等がありましたら、添付してください。)** |  |
| **激励金 受取方法****（※どちらかに〇をつけてください）** | **窓口受取** |  |
| **口座振込** | **金融機関名** |  | **支 店 名** |  |
| **口座種別** | **普通・当座** | **口座番号** |  |
| **(フリガナ)** |  |
| **口座名義人** |  |
| **[記入者]氏名・連絡先** | **(氏名)　　　　　　　　　　(連絡先)　　　―　　　―** |

**【提出先:袋井市市民生活部スポーツ政策課】**

**〒437-8666　袋井市新屋1-1-1　TEL:0538-44-3139　FAX:0538-44-3117**

**E-MAIL:sports@city.fukuroi.shizuoka.jp**