

別記様式

原則大会の2週間前までに
提出してください。

令和 X 年 X 月 X 日

鯖江市長 殿

出場者が未成年の場合は保護者が
申請してください

昼間連絡のつく連絡先を
記入してください

住 所（所在地） 鯖江市西山町 13-1
（名 称） 鯖江スポーツ同好会
氏 名（代表者） 鯖江 一郎
連 絡 先 090-〇〇〇〇-××××

全国大会等出場激励費交付申請書

下記の全国大会等に出場しますので、激励費について交付いただきますよう申請します。

記

- 大会等の名称 第〇回全国スポーツ大会
- 開催日時 令和 X 年 X 月 X 日（土） から
令和 X 年 X 月 X 日（日） まで
- 開催場所 東京都北運動場
- 添付書類
 - 対象者一覧（氏名、住所、電話番号、生年月日）
 - 全国大会等開催要項
 - 全国大会等に出場が決定していることが分かる資料
（予選大会要項とその結果など）
 - 全国大会等参加申込書の写し
 - 振込口座届（出場者全員分）
 - 通帳の写し

〇位以内は全国大会出場などの記載が
ある要項と予選会結果など

振込口座届書（鯖江市文化芸術・スポーツ活動全国大会等出場激励費交付用）

令和 X 年 X 月 X 日

鯖 江 市 長 殿

住 所 鯖江市西山町 13-1

出場者氏名 鯖江 花子 鯖江印

(未成年の場合)

保護者氏名 鯖江 一郎 鯖江印

連 絡 先 090-〇〇〇〇-××××

※日中に連絡のつく電話番号を記入してください

鯖江市文化芸術・スポーツ活動全国大会等出場激励費について、振込みは下記の口座にお願いいたします。

記

大会名	第〇回全国スポーツ大会		
金 融 機 関 名	福 井 銀 行 信用金庫 鯖 江 本 店 支 店 農 協		
預 金 口 座 種 類	普 通 ・ 当 座	口座番号	0123456
ふ り が な	さばえ いちろう		
口 座 名 義 人	鯖江 一郎		
		出場者との 続柄	父

※通帳の見開きのページを添付してください。(口座情報の確認のため)

※出場者が未成年の場合は保護者が申請してください。

※保護者が申請している場合のみ、出場者本人の口座を指定することができます。

※届出いただいた口座情報は激励費交付事務以外に使用しません。