

令和〇年 〇月 〇日

常滑市長 殿

申請者 住所 常滑市飛香台3-3-5
氏名 常滑 太郎
(団体の場合は代表者)
電話番号 0569-35-5111
E-mail tktaro@city.tokoname.ne.jp

常滑市スポーツ・文化活動全国大会等出場激励金交付申請書兼請求書

常滑市スポーツ・文化活動全国大会等出場激励金交付要綱第5条の規定により、激励金の交付を申請します。

1 対象大会出場者

チームでの大会出場の場合はこちらに☑
出場者一覧表の提出も必要です

ふりがな	とこなめ はなこ
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input checked="" type="checkbox"/> 常滑市スポーツ・文化活動全国大会等出場者一覧のとおり 常滑 花子
生年月日(年齢)	平成〇年 〇月 〇日 (〇歳)
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ
団体(学校・学年)	〇〇学校 〇年生 / 〇〇スポーツ少年団 (〇〇学校・〇年生)
出場大会等	大会等名 全国大会 等 大会等日程 令和〇年〇月〇日～〇日
選抜手続詳細	大会等名 愛知県予選会 等 結果 優勝 等

複数の場合は、5,000円×人数
2人の場合、10,000円と記入。
上限は20,000円

2 申請内容

交付申請額	金 5,000円
(団体の場合) 出場等登録された市内在住者の人数	1人

3 振込口座

受取人	金融機関名	〇〇	銀行 金庫 組合	支店名	常滑	本店 支店 出張所			
	(フリガナ) 口座名義	(トコナメ タロウ) 常滑 太郎							
	預金種別 口座番号	普通 / 当座	1	2	3	4	5	6	7

※申請者と受取人が異なる場合

受任者(受取人)氏名 _____

受任者(受取人)住所 _____

上記の者に激励金の受取を委任します。

委任者(申請者)氏名 _____ (署名又は記名押印)

※表敬訪問を行う場合は、激励金を手渡しで交付することも可能です。手渡し交付を希望される方は、以下にチェックしてください。

 手渡しでの激励金交付を希望

※表敬訪問を行わない場合、手渡し交付はできません。口座情報を必ず記入してください。

4 表敬訪問

(1) 市長への表敬訪問について、希望の有無を回答してください。	
<input type="checkbox"/> 希望する ・ <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない	
(2) 表敬訪問を 希望する場合 は以下を記入してください。	
対象大会出場者以外の出席者	保護者、代表者等 名
候補日 <small>※20分程度となります。 ※月・土日祝を除きます。</small>	第1希望 月 日 (曜日) 時 分～
	第2希望 月 日 (曜日) 時 分～
	第3希望 月 日 (曜日) 時 分～
	第4希望 月 日 (曜日) 時 分～
	第5希望 月 日 (曜日) 時 分～
映像使用の有無	【 有・無 】 有に○をつけた場合は、機器を選択してください。 【 iPhone・Android・PC・その他 () 】
担当課記入欄 <small>※調整後記入</small>	年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 場所： 出席者：

5 報道機関への情報公開

(1) 報道機関に対象大会出場者の氏名(生年月日を含む。)、団体(学校)名及び全国大会等の概要を公開することについて、希望の有無を回答してください。									
<input checked="" type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない									
(2) 報道機関への公開を 希望する場合 は、意気込みを20字程度で記入してください。									
悔	い	の	残	ら	な	い	よ	う	、
精	い	っ	ぱ	い	努	め	ま	す	。
									20字
25字									

【添付資料】

- ・対象大会に出場することを証するもの
- ・対象大会の要項又はこれに準ずるもの
- ・選抜手続の結果を証するもの
- ・選抜手続の要項又はこれに準ずるもの
- ・団体にあつては、常滑市スポーツ・文化活動全国大会等出場者一覧