**常滑市スポーツ・文化活動全国大会等出場激励金交付等申請書**

申請日 　　年　　月　　日

常滑市長　様

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　電話番号

　　　　e-mail

次のとおり全国大会等に出場しますので、激励金の交付等を申請します。

**１　対象者・対象大会等について**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名（団体の場合は代表者） |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日（　　歳） |
| 住所 | 〒 |
| 団体(学校・学年) |  |
| 出場大会・コンクール | 大会等名大会等日程 |
| 予選詳細 | 大会等名結果 |

**２　表敬訪問について**

|  |
| --- |
| 1. 表敬訪問の希望に〇をつけてください。
 |
| 　　　　希望しない（２枚目へ）　　　　・　　　　希望する（以下を記入してください。） |
| 1. 表敬訪問を**希望する場合**は以下を記入してください。
 |
| 対象者以外の出席者について | 対象者以外で（保護者、監督等）　　　　　　　　　名 |
| 都合のよい日程※20分程度となります。※月・土日祝を除きます。 | 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～ |
| 映像の有無 | 【　有・無　】有に〇をつけた方は、機器を選択してください。【　iPhone・Android・PC・その他（　　　　　　　）　】 |
| 担当課記入欄※調整後記入 | 　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　　時　　　分～場所：　　　　　　　　　　　　出席者： |

※表敬訪問を希望された場合、手渡しでの激励金の交付も可能となります。

**３　激励金受け取り口座情報について**

※**表敬訪問を希望されない方**は、必ずご記入ください。

（手渡しでの交付を希望の場合はこちらに〇を→手渡し希望）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受取人 | 金融機関名 | 銀行金庫組合 | 支店名 | 本店支店出張所 |
| (フリガナ)口座名義 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 預金種別 ※○をつける口座番号 | 普通 / 当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| ※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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

**４　メディアへの情報公開等について**

各メディアに氏名・団体名・出身学校・全国大会・コンクール概要を公開することについて回答ください。

※○をつけてください。　 【 可 ・ 不可 】

 ※可に〇をつけた方は意気込みを20字程度でご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 25字 |

20字

※別紙「【様式第１号】注意事項」を必ずご確認の上、記載してください。