

滋賀県知事
 三日月 大造 様

所在地(住所) 〒 _____
申請者(団体)名 _____
代表者 職・氏名 _____

滋賀県スポーツ団体等活動再開等支援事業補助金交付申請書

滋賀県スポーツ団体等活動再開等支援事業補助金交付要綱に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。
 なお、この申請に当たり滋賀県補助金等交付規則第4条第2項各号のいずれかに該当する事実が判明したときは、同規則第16条の規定に基づき補助金等の交付の決定の全部または一部を取り消されても、何ら異議の申立てを行いません。

記

1 補助金交付申請額	別紙1「補助金交付申請額」のとおり																													
2 事業収支予算	別紙1のとおり																													
3 添付資料	<input type="checkbox"/> 誓約書 (別紙2) <input type="checkbox"/> 申請者(団体)の概要がわかる資料(団体の規約、役員名簿、開業届の写し等)																													
4 活動概要	<table border="1"> <tr> <td>主な活動場所</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>スポーツ活動の概要</td> <td colspan="2"> ※大会、イベント等の場合は日時と主な内容(どのような種目を行うか等) ※年間の活動等の場合は概要(毎週○曜日練習、月1回試合等)を記入してください ※記入が難しい場合は、年間スケジュール等を別途添付いただいても構いません </td> </tr> <tr> <td rowspan="8">実施する新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策において、本申請に関連する項目</td> <td colspan="2">※当てはまる対策に○を記入してください(複数可)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>開始前の体温測定</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>手指アルコール消毒</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>関係者(選手・指導者・保護者等)のマスク・フェイスシールドの着用</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>使用する用具等の消毒</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>接触を避けるため、できるだけ用具の共有を避ける</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ハンズフリーマイクを使用するなどの飛沫防止対策</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>密を避けるために参加人数を制限(縮小・分割等)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>密を避けるために休憩場所等を分ける</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>その他 ()</td> </tr> </table>			主な活動場所			スポーツ活動の概要	※大会、イベント等の場合は日時と主な内容(どのような種目を行うか等) ※年間の活動等の場合は概要(毎週○曜日練習、月1回試合等)を記入してください ※記入が難しい場合は、年間スケジュール等を別途添付いただいても構いません		実施する新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策において、本申請に関連する項目	※当てはまる対策に○を記入してください(複数可)		<input type="checkbox"/>	開始前の体温測定	<input type="checkbox"/>	手指アルコール消毒	<input type="checkbox"/>	関係者(選手・指導者・保護者等)のマスク・フェイスシールドの着用	<input type="checkbox"/>	使用する用具等の消毒	<input type="checkbox"/>	接触を避けるため、できるだけ用具の共有を避ける	<input type="checkbox"/>	ハンズフリーマイクを使用するなどの飛沫防止対策	<input type="checkbox"/>	密を避けるために参加人数を制限(縮小・分割等)	<input type="checkbox"/>	密を避けるために休憩場所等を分ける	<input type="checkbox"/>	その他 ()
主な活動場所																														
スポーツ活動の概要	※大会、イベント等の場合は日時と主な内容(どのような種目を行うか等) ※年間の活動等の場合は概要(毎週○曜日練習、月1回試合等)を記入してください ※記入が難しい場合は、年間スケジュール等を別途添付いただいても構いません																													
実施する新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策において、本申請に関連する項目	※当てはまる対策に○を記入してください(複数可)																													
	<input type="checkbox"/>	開始前の体温測定																												
	<input type="checkbox"/>	手指アルコール消毒																												
	<input type="checkbox"/>	関係者(選手・指導者・保護者等)のマスク・フェイスシールドの着用																												
	<input type="checkbox"/>	使用する用具等の消毒																												
	<input type="checkbox"/>	接触を避けるため、できるだけ用具の共有を避ける																												
	<input type="checkbox"/>	ハンズフリーマイクを使用するなどの飛沫防止対策																												
	<input type="checkbox"/>	密を避けるために参加人数を制限(縮小・分割等)																												
<input type="checkbox"/>	密を避けるために休憩場所等を分ける																													
<input type="checkbox"/>	その他 ()																													
5 発行責任者・担当者(事務担当者)連絡先	<table border="1"> <tr> <td>担当者氏名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td>〒 _____</td> <td>(住所)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TEL</td> <td>_____</td> <td>FAX</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>E-mail</td> <td colspan="3">_____</td> </tr> </table>			担当者氏名				住所	〒 _____	(住所)		TEL	_____	FAX	_____	E-mail	_____													
担当者氏名																														
住所	〒 _____	(住所)																												
TEL	_____	FAX	_____																											
E-mail	_____																													

(以下、事務局記入欄)

整理番号