

滋賀県知事  
三日月 大造 様

所在地(住所) 〒 ○○○ - ××××  
滋賀県○○市○○-○○  
申請者(団体)名 びわこ○○クラブ  
代表者 職・氏名 代表 ○○ ○○

滋賀県スポーツ団体等活動再開等支援事業補助金実績報告書

令和 年 月 日付け滋ス協局第 号により交付決定のあった上記事業について、下記のとおり実施しましたので、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、報告します。  
なお、申請書類に記載する内容に虚偽はありません。

記

1 活動期間	令和 ○ 年 × 月 △ 日 (□) ~ 令和 ○ 年 × 月 △ 日 (□)																
2 補助金の交付決定額	別紙1「補助金確定額(精算額)」のとおり																
3 事業収支決算	別紙1のとおり																
4 事業実績内容	<table border="1"> <tr> <td>主な活動場所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>スポーツ活動の概要</td> <td>                     ※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ったか等)                      ※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、活動概要のわかるものを別途添付いただいても構いません                      ・○月×日 △△大会(種目:サッカー)                      ・○月×日~××日 交流大会を開催                      ・毎週土・日曜日 練習、月1回程度試合を実施 等                 </td> </tr> <tr> <td>実施した新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策のうち、本申請に関連する項目</td> <td>                     ※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                      使用する用具等の消毒                      接触を避けるため、できるだけ用具の共有を避ける                      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)                      密を避けるために休憩場所等を分ける                      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ったか等) ※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、活動概要のわかるものを別途添付いただいても構いません ・○月×日 △△大会(種目:サッカー) ・○月×日~××日 交流大会を開催 ・毎週土・日曜日 練習、月1回程度試合を実施 等	実施した新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策のうち、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 使用する用具等の消毒 接触を避けるため、できるだけ用具の共有を避ける 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) 密を避けるために休憩場所等を分ける 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ったか等) ※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、活動概要のわかるものを別途添付いただいても構いません ・○月×日 △△大会(種目:サッカー) ・○月×日~××日 交流大会を開催 ・毎週土・日曜日 練習、月1回程度試合を実施 等																
実施した新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策のうち、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 使用する用具等の消毒 接触を避けるため、できるだけ用具の共有を避ける 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) 密を避けるために休憩場所等を分ける 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 colspan="2">(住所) 滋賀県○○市○○-○○</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) 滋賀県○○市○○-○○		TEL	△△△-△△△△-△△△△	FAX	□□□-□□□-□□□□	E-mail	××××@☆☆☆		
担当者氏名	○○ ○○																
住所	〒 ○○○ - ××××	(住所) 滋賀県○○市○○-○○															
TEL	△△△-△△△△-△△△△	FAX	□□□-□□□-□□□□														
E-mail	××××@☆☆☆																

(以下、事務局記入欄)

整理番号