

滋賀県知事
三日月 大造 様所在地(住所) 〒 〇〇〇 - ××××
滋賀県〇〇市〇〇-〇〇
申請者(団体)名 びわこ〇〇クラブ
代表者 職・氏名 会長 〇〇 〇〇

滋賀県スポーツ団体等新型コロナウイルス感染症対策支援事業補助金交付申請書

滋賀県スポーツ団体等新型コロナウイルス感染症対策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【収入の部】補助金のとおり
2 事業収支予算	別紙1のとおり
3 添付資料	○誓約書(別紙2) ○大会出場要件がわかる書類(近畿・全国大会などへの出場のため大会要領等で義務付けられたPCR検査等の費用を申請する場合のみ必要) ○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	
スポーツ活動の概要	主な活動場所 〇〇市××体育館
	主な活動内容 ※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(毎週〇曜日練習、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 ・〇月×日 △△大会(種目:サッカー) ・〇月×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
	PCR検査の受検等が必要となる大会名等 ※近畿・全国大会などへの出場のため大会要領等で義務付けられたPCR検査等の費用を申請する場合は大会名、開催日、会場を記載 全国〇〇競技大会 開催日:令和4年〇月〇日 会場:県立〇〇アリーナ
補助事業の内容	※当てはまる事業に〇を記入してください(複数可)
	<input type="radio"/> 新型コロナウイルス感染症対策に関する消耗品等の費用 <input type="radio"/> 近畿・全国大会などへの出場のため大会要領等で義務付けられたPCR検査等の費用
5 発行責任者・担当者(事務担当者)連絡先	
担当者氏名	〇〇 〇〇
住所	〒 〇〇〇 - ×××× (住所) 滋賀県〇〇市〇〇-〇〇
TEL	△△△-△△△△-△△△△ FAX 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
E-mail	××××@☆☆☆

(以下、事務局記入欄)

整理番号