（別紙）

令和２年　　月　　日

令和２年度スポーツ参加促進事業（スポーツ用品等購入事業）助成金申請書

公益財団法人新潟県肢体不自由児協会

理事長　米澤　朋通　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体・施設・学校名

代 表 者 名　　　　　　　　　　　　　　印

スポーツ用品等購入のため、以下のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体・施設・　学校の概要について | 利用人数（年間延べ） | 障害をお持ちの方　　　名（うち18歳未満の肢体不自由児　　　名）職員　　　　名　　保護者　　名　　ボランティア　　　名　　教師　　　　名　　児童・生徒　　　名　その他（　　　　　　　　　　　　　）　　　名　　　合計　　　名 |
| 団体の概要 |  |
| 助成を希望　する理由 |  |
| 助成希望額（上限10万円） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 購入予定の　用具について | 用具の名称 | 数　量　 | 単　　価 | 金　　額 |
|  |  |  |  |
| 　　　　　　　　　　合　　　計 | 　　　　　 　円 |
| 代表者連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　　　TEL 　　　御担当者： |
| 助成金振込先口座番号 | 　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　支店　　　　　　（普通・当座）預金（ゆうちょ銀行の場合は　記号　　　　　　　　　　）口座番号　　　　　　　　　　　　　　　　　口座名義（現金書留御希望の場合は「現金書留」と御記入下さい） |

※購入を予定している用具の内容・金額が分かるものを添付してください。（見積書等）

※団体・施設等の活動内容が分かるもの（写真・パンフレット等）があれば添付してください。