

(別紙)

記入例

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 新潟ふれあいスポーツセンター

代表者名 新潟 太郎

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 520名 (うち18歳未満の肢体不自由児 180名) 職員 50名 保護者 20名 ボランティア 30名 教師 0名 児童・生徒 10名 その他(地域住民) 70名 合計 700名		
	団体の概要	・障害者及び地域住民のふれあえるスポーツ施設の運営(水泳、卓球、バドミントン、ソフトバレー、トレーニングルーム) ・当センターでのイベントの企画 ・スポーツイベント会場の提供など		
助成を希望する理由	当センターでは今年度から障害のある方やその保護者の方達を対象にスポーツ大会を開催したいと考えおり、どの障害の方々でも楽しめるように「ボッチャ」の大会を予定しています。今回は初めての大会なので、準備する用具も1セット程度にしていますが、今後好評であれば、さらに用具やスポーツ大会の回数を増やすなどして、障害者スポーツの普及に力を入れたいと思い、助成を希望します。			
助成希望額 (上限10万円)	89,640円			
購入予定の用具について	用具の名称	数量	単価	金額
	ボッチャゲーム用ボールセット	1セット	35,640円 (税込)	35,640円 (税込)
	スタンダードタイプランプ	1台	54,000円 (税込)	54,000円 (税込)
	合計			89,640円
代表者連絡先	〒950-8000 新潟市中央区〇〇町××丁目△△番地 新潟ふれあいスポーツセンター TEL 025-280-△△△△ 御担当者：新潟 太郎			
助成金振込先 口座番号	△△ 銀行 〇〇 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 新潟ふれあいスポーツセンター 代表 新潟 太郎 (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。