**記入例**

令和４年　　月　　日

令和４年度「障害者スポーツ参加促進事業」（スポーツ用品等購入助成事業）

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　橋本　憲次郎　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設・団体・保護者会等名　　新潟ふれあいスポーツセンター

代 表 者 名　　 新　潟　　太　郎　　　　　印

障害者スポーツ用品等購入のため、以下のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設・団体・　保護者会等の概要について | 利用人数（年間延べ） | 障害をお持ちの方　150名（うち18歳未満の肢体不自由児　45名）職員　　20名　　保護者　45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　　　　　　　） 30名　　　合計　285名 |
| 団体の概要 | ・障害者及び地域住民が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 | 当センターでは平成２８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ており、どの障害の方々でも楽しめるように「ボッチャ」の大会を行っています。今までは地域の方々とのふれあいを目的とした大会でしたが、公式の大会に出場することが決定し、本格的な活動に向けて、さらに用具や練習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 | ホームページへの写真掲載　　可・不可 |
| 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　　スタンダードタイプランプ　　　　　　　　　　　 | １セット１台 | ３５，６４０円（税込）５４，０００円（税込） | ３５，６４０円（税込）５４，０００円（税込） |
| 　　　　　　　　　　合　　　計 | 　　　８９，６４０円 |
| 　過去の助成 | 　　　　新規申請　　　　　　　　　　　　助成実績あり（平成２９、令和元年度）　 |
| 担当者連絡先 | 〒950-8000新潟市中央区○○町××丁目△△番地新潟ふれあいスポーツセンター　　　　　　　　　　　　TEL ０２５－２８０－△△△△担当者：中央　花子 |
| 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　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右の余白に「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（カタログのコピー等）・金額が分かるものを添付してください。（見積書等）

※施設・団体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。