令和 7 年 7 月 7 日

五所川原市教育委員会教育長

申請者

住 所 五所川原市字布屋町41番地1
 団 体 名 五所野球チーム
 代表者職氏名 代表 佐々木 孝昌 ⑩
 電 話 0173-35-2111

中学生以下各種競技会派遣費補助金交付申請書兼請求書

中学生以下各種競技会補助金の交付対象となる下記の競技会に参加したため、補助金の交付を受けたいので関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

- 1 出場競技会名 東北中学校野球大会
- 2 期 日 令和 7 年 6 月 3 日 ～ 6 月 5 日
- 3 交付申請額

競技会開催地名	福島県	補助基準額 <small>※別表を参照して記載してください</small>	5,000 円・・・①
参加人数	選手 15 名 + 引率者 1 名 =		16 名・・・② ※引率者の人数の上限は1名まで
宿泊日数	要宿泊数 2 泊		・・・③
補助金計算	補助基準額	① 5,000 円 × 16 名 (補助基準額の上限は20名まで) ※上限を超える場合は20名で計算してください。 = 80,000 円・・・④	
	宿泊加算	2,000 円 × (③ 2 泊 - 1 泊) × ② 16 名 (宿泊加算には人数の上限がありません。) = 32,000 円・・・⑤	
申請額	④ 80,000 円 + ⑤ 32,000 円 = 112,000 円		

- 4 添付書類
 - (1) 大会開催要項
 - (2) 大会参加者名簿及び引率者の住所・氏名が分かる書類
 - (3) 大会参加のための宿泊数が分かる書類
(旅行日程または宿泊数のわかる領収書)
 - (4) 補助対象となる大会参加結果
 - (5) その他教育長が必要と認める書類

※裏面もあります。

(裏)

5 振込先

振込先金融機関名 同支店名	青森みちのく	銀行 信用金庫 農業協同組合
	五所川原南	支店
預金種別	普通	
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	
口座名義	フリガナ	五所野球チーム
	氏名	佐々木 孝昌

6 上記補助申請を行うにあたり、補助対象選手が五所川原市に居住しており、対象競技会参加について他市町村等から補助を受けていないことを誓約します。

令和 7 年 7 月 7 日

団体名 五所野球チーム

代表者職氏名 代表 佐々木 孝昌

印

※ 県、各スポーツ（体育）協会、各スポーツ（体育）連盟及び各種競技団体の補助を受けている場合は、申請できますが、経費の全額について補助を受けている場合は対象となりません。

また、他市町村から補助を受けている場合であっても他市町村の補助対象となった選手を除けば申請可能です。

職員記載欄
7 補助金交付金額確定通知日（みなし請求日） 令和 年 月 日

※要綱第5条により、交付金額確定通知日を申請者からの補助金の請求日とみなします。