**大会参加補助金申請書**

令和　　年　　月　　日

公益社団法人袋井市スポーツ協会会長　様

申請者（出場選手又は団体名）

　　　（学校名・学年）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　未成年の場合

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（保護者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　（　　　　）

・全国大会

　　　　　　　　に参加するので、大会参加補助金を交付くださる様お願い致します。

・国際大会

記

参加者(チーム)名

大　会　名

出　場　種　目

主　催　者　名

期　　　　　日

場　　　　　所

出　場　経　過