

松本市競技会・発表会出場者祝金交付申請書

※必ず大会前の日付を記入

年 月 日

（あて先）松本市長

（申請者）〒△△△ - □□□□

住 所 松本市美須々〇 - 〇

氏 名 乗鞍 三郎

印

自筆署名又は記名押印

（祝金交付対象者との続柄）

※未成年の場合は、法定代理人（親権者）が署名又は記名押印すること。

※団体の場合は、所在地並びに名称及び代表者氏名を記載すること。

電話番号 〇 9 0 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

松本市競技会・発表会出場者祝金交付要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり松本市競技会・発表会出場者祝金の交付を申請します。

記

祝 金 区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 競技会出場者祝金 <input type="checkbox"/> 発表会出場者祝金
申 請 区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 個人申請 <input type="checkbox"/> 団体申請（申請人数      人）
祝金交付対象者 ※個人申請で対象者が 未成年の場合に記載	
出 場 種 目	卓球
大 会 名 称	第〇〇回全日本選抜卓球選手権大会
開 催 地	〇〇県〇〇市「〇〇アリーナ」
開 催 期 日 （開催期間）	令和〇〇年〇〇月〇〇日（〇）～ 令和〇〇年〇〇月〇〇日（〇）
出 場 資 格 （予選会等成績）	第〇〇回全日本選抜卓球選手権大会長野県予選会 優勝
加 算 申 請 （用具運搬費）	円（うち主催者等補助      円）
添 付 書 類	<input checked="" type="checkbox"/> 大会要項 <input checked="" type="checkbox"/> 参加申込書（写し） <input checked="" type="checkbox"/> 予選会等成績証明 <input type="checkbox"/> 松本市競技会・発表会出場者祝金団体申請承諾書（様式第2号）及び 出場予定団体構成員名簿（団体が申請する場合に限る。） <input type="checkbox"/> 用具運搬費計算書（用具運搬費加算を申請する場合に限る。）

※必ず添付してください。