様式第１号（第6条関係）

　　年　　月　　日

千葉市ゆかりの次世代アスリート支援金交付申請書

（あて先）千葉市長

申請者　所在地

※団体の場合活動拠点所在地

氏名（団体名）

団体代表者名

※個人の場合不要

電話

メールアドレス

(団体の場合、代表者が記入すること。)

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

千葉市ゆかりの次世代アスリート支援金の交付を受けたいので、千葉市ゆかりの次世代アスリート支援金交付要綱第６条の規定により次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請額 |  |
| 競技名 |  |
| 大会名 |  |
| 大会主催者 |  |
| 開催期日 |  |
| 開催場所 |  |
| 申請者情報（個人の場合） | 生年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名及び学年　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 添付書類 | □本市内に在住、在学していることを証明する書類□本市内に拠点を置く団体であることをわかるもの（団体のみ）□別紙出場者リスト（団体のみ）□大会要項□予選成績表又はこれに準ずる書類□出場者名簿及び出場することを証する書類□大会の結果が分かるもの(賞状の写し等) |
| 公表への同意 | □選手氏名（団体名称）、大会の名称、大会の開催地、大会参加期間、大会結果の公表に同意します。 |
| 保護者同意署名欄（個人の場合） | 保護者氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

別紙

千葉市ゆかりの次世代アスリート支援金交付申請書　出場者リスト

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ふりがな | 生年月日 | 学校名学年 | 住所（市区町村名まで） |
| 選手名 |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  |  |
| ６ |  |  |  |  |
|  |  |
| ７ |  |  |  |  |
|  |  |

※申請上限者数は１団体につき7名まで。