

記入例 薩摩川内市スポーツ合宿 【申込書】

令和 年 月 日

薩摩川内スポーツコミッション会長 様

【住 所】〒123-0000
福岡県〇〇市□□町1-2-3
【団体名】××大学 △△部
【代表者】■ ■ ▲ ▲ ⑩

下記のとおり、薩摩川内市においてスポーツ合宿を申し込みます。

記

代表者連絡先	TEL	090-1234-.....	FAX		
合宿の名称	例：夏季スポーツ合宿				
合宿の目的	例：体力及びチーム力向上				
合宿の内容	例：打撃練習、投球練習				
合宿の期間	例：令和元年8月4日～令和元年8月7日（3泊4日）				
合宿実施場所 (施設名称等)	例：総合運動公園野球場（8/5）、御陵下公園（8/6） ※8/4、8/7は移動日				
合宿参加者数	20人（※選手・部長・監督・コーチ・マネージャー等を含む。） (延 80人) ←※人数×合宿期間				
宿泊先の名称	旅館、ホテル名		宿泊先予約の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
			主な交通手段	例：新幹線	
その他	1 当該合宿について、市から他に補助金、報奨金等は受けていません。 2 当該合宿は、営利目的など本来の目的以外の内容で実施するものではありません。				
※ 確認・受付	課長	課長代理	グループ長	担当	グループ員
	(指示・意見等)				

※印は市（薩摩川内スポーツコミッション）記入欄。

①申込書：申請者 ⇒ 薩摩川内スポーツコミッション事務局（合宿開始前提出）

記入例 薩摩川内市スポーツ合宿 【宿泊者名簿】

団体名称		××大学 △△部			
所在地		福岡県〇〇市□□町1-2-3			
代表者		■■■ ▲▲		連絡先 (電話)	090-1234-...
No	監督・選手等区分	氏名	No	監督・選手等区分	氏名
1	監督	△△	31		
2	部長	××	32		
3	選手	〇〇	33		
4	マネージャー	〇〇	34		
5			35		
6			36		
7			37		
8			38		
9			39		
10			40		
11			41		
12			42		
13			43		
14			44		
15			45		
16			46		
17			47		
18			48		
19			49		
20			50		
21			51		
22			52		
23			53		
24			54		
25			55		
26			56		
27			57		
28			58		
29			59		
30			60		

薩摩川内市スポーツ合宿 【宿泊証明書】

宿泊先が提出する

令和 年 月 日

薩摩川内スポーツコミッション会長 様

〔証明者〕 住 所
 名 称
 代表者
 電 話

※宿泊施設が記入

印

下記のとおり、相違ないことを証明します。

記

合宿の名称	例：夏季スポーツ合宿					
宿泊者 (団体名称)	例：××大学 △△部					
宿泊状況 (*宿泊所が記入)	年月日			人数		
	令和	年	月 日	人		
	令和	年	※宿泊施設が記入	人		
	令和	年		人		
	令和	年		人		
	令和	年	月 日	人		
	令和	年	月 日	人		
	令和	年	月 日	人		
	令和	年	月 日	人		
	令和	年	月 日	人		
	令和	年	月 日	人		
	令和	年	月 日	人		
	令和	年	月 日	人		
	令和	年	月 日	人		
	計	日間			計 人	
	※ 確認・受付	課長	課長代理	グループ長	担当	グループ員
	(意見等)					

※印は市（薩摩川内スポーツコミッション）記入欄。

③宿泊証明書：申請者（太枠記入後）⇒ 宿泊所 ⇒ 薩摩川内スポーツコミッション事務局（合宿終了後提出）

記入例 薩摩川内市スポーツ合宿 【報奨金の振込先】

日付は記入しないでください。

令和 年 月 日

薩摩川内スポーツコミッション会長 様

【住 所】 〒123-0000
福岡県〇〇市〇〇町1-2-3

【団体名】 ××大学 △△部

【代表者】 ■■ ▲▲ ㊞

団体名称	申請者と同じ
代表者氏名	申請者と同じ
連絡先（電話）	090-1234-.....
金融機関名	◆◆銀行
支店名	▼▼支店
預金種別	普通 ・ 当座 ※どちらかに○してください
口座番号	●●●●●●●● ※確認のため、通帳の写しを添付
口座名義① (正式名称)	申請者名又は部の口座名 ※口座の写しを添付すること
口座名義② (カタカナ)	口座名義をカタカナで入力

- ※ 口座名義は通帳に記載されている名称とカタカナの両方をご記入ください。
- ※ 通帳の写しを添付してください。
- ※ 代表者と口座名義が異なる場合は、委任状が必要となります。

委任状

令和 年 月 日

薩摩川内スポーツコミッション会長 様

薩摩川内市市内合宿施設利用報奨金に係る受領の一切の権限を下記
の者に委任します。

委任者

(申請者) 住所 〒123-0000
福岡県〇〇市〇〇町1-2-3
団体の名称 ××大学 △△部

代表者 ■■ ▲▲ ㊟

受任者

(口座名義人) 住所 〒123-0000
福岡県〇〇市〇〇町1-2-3
連絡先 090-1234-5678
団体名(役職) ××大学 △△部 会計

氏名 ◇◇ ◇◇ ㊟

(口座情報)

金融機関名	〇×銀行	本支店名	〇〇支店
種別	普通	口座番号	123456
口座名義人	◇◇ ◇◇		