様式第1号（第３条関係）

　　　年　　　月　　　日

一般財団法人大船渡市体育協会長　様

協会名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**第　　回岩手県民体育大会選手派遣助成金交付申請書**

下表のとおり派遣費の交付申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 競技種別 |  |
| 大会期日 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　　　月　　　日（　　　日間） |
| 開催地 |  | 会　場 |  |
| 派遣費内訳 | 交通費 | 参加人数 | 距離単価＠20円×往復距離 | 交通費計 |
| 人 | 円 | 円 |
| 宿泊費 | 参加人数 | 宿泊単価 | 宿泊費計 |
| 人 | ＠４，２００円 | 円 |
| 合　　計 | 円 |

　　※交通費距離単価については、会議資料を参考

　　※申請は大会開催10日前までに提出をお願いします。

申請者氏名：

申請者連絡先：

（携帯）