（様式第１号）

日田市スポーツツーリズム推進事業助成金交付申請書

年 月 日

　日田市長　様

所在地

団体名

代表者名

スポーツツーリズム推進事業助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

助成金交付申請額 　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体等の名称 | |  |
| 連絡責任者 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 競技等の種別 | |  |
| 合宿期間 | | 年　　月　　日 （　）～　　年 　月 日（　） |
| 使用施設 | |  |
| 宿泊施設 | |  |
| 参加人数 | | 人（指導者等スタッフ　　人、選手　　人） |
| 合宿の目的 | |  |
| 合宿の内容 | |  |
| 延べ宿泊数  （宿泊者数×宿泊日数） | | 人×　　泊＝　　泊  　　人×　　泊＝　　泊  　　人×　　泊＝　　泊  　　計　延べ宿泊数　　泊 |
| 施設利用料 | | 円 |
| 助成金予定額 | | 円  ※上限額60万円 |

※参加人数：助成対象者は選手及び指導者等（部長、監督、コーチ、マネージャー等）で、保護者及び付添人は含みません。

※助成金予定額：延べ宿泊数に公共的施設に宿泊した場合は500円を乗じた額、それ以外の施設に宿泊した場合は1,000円を乗じた額。施設利用料については、スポーツ施設及び大山文化センターの冷暖房に要する費用と民間施設はその金額に1/2を乗じた額、それ以外の利用料は全額。これらを合算した額が助成金予定額となり、助成金交付申請額になります。