**令和元年度公募型障害者スポーツ活動支援事業申込書**

令和　　年　　月　　日

　一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会 会長

所在地

団体名

代表者職氏名

電話

（担当者氏名　　　　　　　　）

　下記により、公募型障害者スポーツ活動支援事業を実施したいので、関係書類を添えて提出します。

記

１　補助希望額　　金　　　　　　　　　　　　　円（下記④の額）

２　補助希望額の算出基礎

　　①補助対象経費　　　　 　　　　　　円

　　②補助基本額　 　 　　　　　　　円①×10/10（1,000円未満切り捨て）

　　③補助限度額　　 　　 100,000 円

　　④補助希望額　　　　　　　 　　　　円②と③を比較して少ない方の額

３　事業の目的、内容、実施計画、補助事業対象経費の配分及び使用方法

　「事業計画書」（別紙１）のとおり

４　事業実施により予定している収入の有無及びその内容

（1） 予定している収入の有無　　　　有　・　無

（2） 収入の内容　　「事業計画書」（別紙１）のとおり

５　事業の実施予定期間　　令和　　年　月　日から令和　　年　月　日まで

６　添付書類

　ア　定款又は規約若しくはそれに準ずるもの

　イ　役員（会員）名簿

　ウ　当該年度の収支予算書 （　　年　月　日～　　年　月　日）

　エ　前年度の収支決算書　 （　　年　月　日～　　年　月　日）

　オ　団体概要（別紙２）

　カ　団体の広報紙、会報、その他団体の活動内容が分かるもの