|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日**相模原市障害者競技大会参加者奨励金申出書**　　相模原市長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者　氏　　　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　居住地又は所在地：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（学校・チーム）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号：　　　　　　　　　　　　　　次のとおり、障害者競技大会参加者奨励金について、書類を添えて申し出します。 |
| 出場者 |  |
| 保護者同意署名欄（出場者が未成年の場合） | 保護者氏名（自署） | 連絡先 |
| 出場者の居住地（申出者と出場者が同一の場合は省略可） |  |
| 大会名 |  |
| 主催者 |  |
| 競技種目 |  |
| 開催期間 | 　　年　　月　　日　　～　　　　　年　　月　　日 |
| 開催地 |  |
| 添付書類 | ①　出場大会等開催要綱の写し　（必須）②　大会にかかる予選結果の写し（必須）③　出場メンバー表　 （団体の構成員として出場する場合は必須）④　大会出場決定通知の写し　⑤　関係報道記事等関係資料⑥　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 個人情報の取扱い | 申出により市が取得した個人情報について、この事務のほか、スポーツに関する表彰の内申事務（国・県・市）に利用することについて、**１ 同意します。****２ 同意しません。****※１または２のどちらかを○で囲んでください。** |