

(別記様式第1号)

令和〇年〇月〇〇日

公益財団法人新潟県スポーツ協会会長 様

住所：新潟市中央区〇〇1-2-3

団体名：新潟県〇〇連盟

代表者役職：会長

氏名：〇〇 〇〇

新潟県
〇〇連盟
会長印

スポーツ・インテグリティ推進事業補助金交付申請書

スポーツ・インテグリティ推進事業補助金の交付を受けたいので、同補助金交付要綱第4条の規定により、添付書類を添えて申請します。

記

1 事業計画

事業名	令和3年度新潟県〇〇連盟指導者研修会
主催者	新潟県〇〇連盟
共催者・後援者	(共催) なし (後援) 〇〇〇 (予定)
開催趣旨(目的)	連盟所属の指導者、国体チームの強化スタッフ、審判員などを対象として毎年開催しており、今回は「〇〇〇」をテーマに開催する。
演題(テーマ等)	スポーツ団体におけるガバナンスと各種ハラスメントの予防について
開催日時	令和〇年〇〇月〇日(日) ~ 月 日 () 10:30~15:00 (研修時間: 3.5時間)
会場	会場名: デンカビッグスワンスタジアム 所在地: 新潟市中央区清五郎67-12
参加予定人数	【30】人 (見込まれる人数又は募集定員)
参加対象	<input type="checkbox"/> 役員 (当該団体及び当該団体の加盟団体を含む) <input checked="" type="checkbox"/> 指導者 <input checked="" type="checkbox"/> チームの監督・コーチ・強化スタッフ等 <input type="checkbox"/> 競技者 (選手・生徒・学生) <input type="checkbox"/> 愛好者 (競技者登録をしていない方) <input checked="" type="checkbox"/> 審判員等の競技運営関係者

休憩時間を除く
実質的な研修時間
数を記入して
ください、

参加対象をすべて選択
してください。
*「チェック」と打って
変換すると☑が出ます。

交付申請額	【50,000】円 (予算書) 予算総額ではなく申請額を記入してください。
特記事項 (自由記述)	新型コロナウイルス感染症の影響によっては、〇月頃に延期するかオンラインに変更する可能性がある。

必要に応じてご記入ください。

2 事務担当者（本件に関する問い合わせ先）

氏名	〇〇 〇〇
TEL（日中）	090-0000-0000
メールアドレス※	niigata@matumarurenmei.or.jp

※ここに記載のメールアドレスに、本事業に関する諸連絡を送信します。