

(別記様式第 5 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

本会から交付決定通知(様式第 2 号)を受けた際の日付、番号を記入してください。

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



スポーツ・インテグリティ推進事業補助金実績報告書兼請求書

令和〇年〇月〇日付け新スポ協第〇〇号で交付決定を受けた上記補助事業が終了したので、同補助金交付要綱第 11 条の規定により、添付書類を添えて提出します。併せて、補助金 50,000 円の交付を請求します。

記

決算書の補助金額を記入してください。ただし、交付決定通知額を上回ることはできません。

1 事業報告

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) 北信越〇〇協会 〇〇市
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
参加人数	【 28 】人
参加対象(実績)	<input checked="" 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)

参加対象の実績により を付けてください。申請書から変更になっても結構です。

交付決定額	【 50,000 】円	決算総額ではなく、<u>交付決定額</u> (<u>交付決定通知書に記載の額</u>) を記入してください。
事業記録写真	<input type="checkbox"/> 送信 ※事業の様子が分かる写真(画像)データを必ず数枚提出してください。 なお、本会又は新潟県の広報や事業報告等で使用する場合がありますので、撮影時には参加者や講師等に説明し、同意を得ておいてください。 送信先: kobayashi@niigata-sports.or.jp	
特記事項 (自由記述)		こちらのアドレスに必ず写真データを送信してください。

2 補助金の振込先(申請団体の口座)

金融機関名	〇〇〇〇銀行	
本・支店	〇〇 本店 ・ <input type="checkbox"/> 支店	
普通・当座	普通口座	普通預金口座でない場合は、 当座と記入してください。
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	
名義(※)	ニイガタケンマルマルレンメイ	

※本会はインターネットバンキングで振込みますので名義はカタカナでご記入ください。

なお、公益財団法人・一般財団法人等は「ザイ.」、NPO法人の場合は「トクヒ.」「NPO」など貴団体が金融機関に登録されているものをご記入ください。

参考として本会は ザイ. ニイガタケンスポーツキョウカイ となります。

3 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。