

平成 年 月 日

全国小学生ABCバドミントン大会
実行委員会 会長 福島和敏様

都道府県名代表者氏名

(印)

第12回全国小学生ABCバドミントン大会選手参加補助金交付申請書

下記のとおり補助金の交付を申請します。

補 助 金	<u>補助金申請額</u> 円		
	(内訳) 補助基準額 円 (参加者 名) 推薦及びジュニアショナル加算額 円 (参加者 名)		
振込先	銀 行 名		店 名 本店 支店
	預金種目	普通・当座	口座番号
	フリガナ		
	口座名義		
連絡先	住 所	〒	
	TEL/FAX	TEL :	FAX :
	責任者名		

- ※ 補助金額の内訳は、実際の参加者数を記入してください。
- ※ 振込先は通帳記載どおりの口座名義とフリガナを記入ください。
- ※ 提出：大会開会式の選手受付時に必ず提出してください。**