

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	補助金申請額 _____ 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。