**スポーツ指導者資格取得補助金交付申請書**

別紙４

平成　　年　　月　　日

公益財団法人高知県体育協会長　　様

競技団体名

会長　　　　　　　　　　　　　　　　印

申込者氏名　　　　　　　　　　　　　印

住　　所

電話番号

　下記のとおり、「スポーツ指導者資格取得補助金」の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

資格・講習会名

受講日　　　　　　①平成　　年　　月　　　日　～　平成　　年　　月　　　日

②平成　　年　　月　　　日　～　平成　　年　　月　　　日

③平成　　年　　月　　　日　～　平成　　年　　月　　　日

会場　　　　　　　①

　　　　　　　　　②

　　　　　　　　　③

申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

競技団体振り込み口座名義人（ﾌﾘｶﾞﾅ）

口座番号　　　　　銀行　普通・当座　　番号

添付書類

1. 要項等受講内容がわかるもの（コピー可）
2. 交通費・宿泊費の領収書（別紙５－１，２を参考に宛名を競技団体等名にしてください）