年　　月　　日

碧南市長　様

届出者　　　〒　　　－

住所

団体名

電話番号

携帯電話

（大会名）

　　（部門）

に出場するため、次のとおり届出します。また、奨励費の交付を願います。なお、奨励費について、同等内容の申請を他市町村には行っていません。

|  |  |
| --- | --- |
| 期日 | 令和　　年　　月　　日（　　）　～　令和　　年　　月　　日（　　） |
| 場所 |  |
| 対象者数 | 　　　　　人 | 出場種目及び部門 |  |
| 添付書類**※すべての書類をそろえてください。そろわない場合は碧南市スポーツ課まで問い合わせてください。** | １　出場選手名簿　２　振込口座依頼票３　出場する全国大会等の開催要項の写し４　全国大会等への出場がわかる書類の写し５　予選会、選考会の開催要項の写し６　予選会、選考会の結果の記載された書類の写し７　委任状　※選手本人または保護者以外の口座に入金を希望する場合 |

※重複申請の確認のため他市町村へ照会を行うことがあります。ご了承ください。別途、大会開催後に出場報告書を提出すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 表敬訪問※表敬訪問の実施は、スポーツ奨励費の交付対象である場合に限ります。 | 碧南市長への表敬訪問を　　　　（　　希望する　　・　　希望しない　　） |
| 【希望の場合】希望日時（複数ご提示願います）：表敬訪問出席者の（年齢・役職等）： |
| 「広報へきなん」に写真の掲載を（　　希望する　　・　　希望しない　　）新聞社等の報道機関からの取材を（　　了承する　　・　　了承しない　　） |

**（記載例）　　　　　　　　　　●**年　　●月　　●日

碧南市長　様

届出者　　　　　　**〒447-0853**

住所　　　**碧南市浜町２－３**

団体名　　**碧南市役所少年野球倶楽部**

電話番号　**0566-48-5311（夜間のみ）**

携帯電話　**090-\*\*\*\*-\*\*\*\* （昼間、土、日）**

（大会名）**第９９９回　碧南副市長旗争奪エメラルドグリーン少年野球大会**

に出場するため、次のとおり届出します。また、奨励費の交付を願います。なお、奨励費について、同等内容の申請を他市町村には行っていません。

|  |  |
| --- | --- |
| 期日 | **令和　５年１２月３１日（日）～　令和　６年　１月　３日（水）** |
| 場所 | **愛知県碧南市内各少年野球グラウンド（臨海球場ほか）** |
| 対象者数 | **３　人** | 出場種目及び部門 | **空手　少年形の部** |
| 添付書類**※すべての書類をそろえてください。そろわない場合は碧南市スポーツ課まで問い合わせてください。** | １　出場選手名簿　２　振込口座依頼票３　出場する全国大会等の開催要項の写し４　全国大会等への出場がわかる書類の写し５　予選会、選考会の開催要項の写し６　予選会、選考会の結果の記載された書類の写し７　委任状　※選手本人または保護者以外の口座に入金を希望する場合 |

※重複申請の確認のため他市町村へ照会を行うことがあります。ご了承ください。別途、大会開催後に出場報告書を提出すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 表敬訪問※表敬訪問の実施は、スポーツ奨励費の交付対象である場合に限ります。 | 碧南市長への表敬訪問を　　　　（　　希望する　　・　　希望しない　　） |
| 【希望の場合】希望日時（複数ご提示願います）：〇年〇月〇日　〇〇時～、●年●月●日　●時●分～、□年□月□日　□時～選手以外の出席者の（年齢・役職等）：　（４０歳・父親） |
| 「広報へきなん」に写真の掲載を（　　希望する　　・　　希望しない　　）新聞社等の報道機関からの取材を（　　了承する　　・　　了承しない　　） |