

令和 年 月 日

岐阜県加茂郡白川町長
佐 伯 正 貴 様

申請者

住 所 白川町

団体名

氏 名 印

電話番号

奨 励 金 交 付 申 請 書

みだしの事項につきまして、白川町がんばる青少年等奨励金の交付を下記のとおり申請いたします。

記

1. 参加大会名 ○
2. 出場種目名 ○
3. 大会期間 ○ 年 月 日～ 月 日
4. 大会会場他 ○
5. 大会参加者（個人・団体） ○団体名または個人名 (年)
6. 大会参加者数 生徒数（選手） 名 合計 名
(名簿別紙) 引率者（監督） 名
7. 添付書類（資料） ○大会要項 ○参加者名簿
○ ○

交付金額

内訳

金 円

＊＊（交付金額は、交付決定後記入いたしますので申請者は記入しないで下さい）＊＊