

天栄村観光協会長 様

所在地

団体の名称

代表者氏名

電話番号

平成29年度天栄村合宿誘致助成事業助成金交付申請書

このことについて、天栄村で合宿を実施したいので、天栄村合宿誘致助成事業助成金交付要綱第5条に基づき、助成金を交付されるよう関係書類を添付して申請します。

関係書類

- (1) 合宿計画書 (様式第2号)
- (2) 合宿参加者名簿 (様式第3号)
- (3) その他

担当者氏名	担当者連絡先	担当者メールアドレス

## 合 宿 計 画 書

団体の名称			
実施期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日まで		
実施（練習等）会場			
宿泊施設			
参加実人数	人	延べ宿泊者数	人泊
助成予定金額	円		
合宿の目的			
合宿の日程・内容			

## 様式第3号

## 合 宿 参 加 者 名 簿

No.	氏 名	学年・年齢	No.	氏 名	学年・年齢
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

※30名を越える場合は、この用紙をコピーして利用ください。

天栄村観光協会長 様

所在地

団体の名称

代表者氏名

印

電話番号

平成29年度天栄村合宿誘致助成事業変更（中止）承認申請書

このことについて、実施計画を下記のとおり変更（中止）したいので、天栄村合宿誘致助成事業助成金交付要綱第6条に基づき、承認して下さるよう申請します。

記

1 変更（中止）の理由・内容等

2 助成金交付申請額

（変更前） 円

（変更後） 円

※変更した内容が具体的に分かるように、変更した合宿計画書、合宿参加者名簿等を添付すること。

平成 年 月 日

天栄村観光協会長 様

所在地

団体の名称

代表者氏名

印

電話番号

平成29年度天栄村合宿誘致事業助成金実績報告書

このことについて、天栄村合宿誘致助成事業助成金交付要綱第7条に基づき、関係書類を添付して実績を報告します。

記

1 助成金額 円

2 関係書類

- (1) 請求書(様式第6号)
- (2) 合宿実績書(様式第7号)
- (3) 宿泊証明書(様式第8号)
- (4) その他(合宿実施中の写真等)

様式第6号

平成 年 月 日

天栄村観光協会長 様

所在地

団体の名称

代表者氏名

印

電話番号

平成29年度天栄村合宿誘致助成事業助成金交付請求書

天栄村合宿誘致助成事業助成金について、金\_\_\_\_\_円を交付して下さるよう請求します。

## 合 宿 実 績 書

団体の名称			
実施期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日まで		
実施（練習等）会場			
宿泊施設			
参加実人数	人	延べ宿泊者数	人泊
助成予定金額	円		
合宿の目的			
合宿の日程・内容			

宿 泊 証 明 書

団 体 の 名 称	
宿 泊 期 間	平成 年 月 日～平成 年 月 日まで
延べ宿泊者数	人泊

上記のとおり宿泊があったことを証明します。

平成 年 月 日

所 在 地

宿泊施設名称

代 表 者 職

代表者氏名

印