様式第１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 |
|  |  |  |

様式第２号

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 学年・年齢 | № | 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。

様式第４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、承認してくだ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。

様式第５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　　　　　　　　円を交付してくださるよう請求します。

様式第７号

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 |

様式第８号

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