

平成 年 月 日

高知県ソフトテニス連盟会長 殿

主管名(団体名)

代 表 者

印

ソフトテニス教室開催 補助金申請書

下記のとおり申請します

1.名 称	
2.開 催 状 況	新 規 継 続 (いずれかを丸で囲む)
3.期 日 及 び 時 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 日間 時 分 ~ 時 分
4.会 場	
5.参加対象者	
6.講師・補助者	
7.連絡責任者	住 所 〒 氏 名 TEL
8.そ の 他	

※1.事前に提出すること。 ※2.実施要項（開催案内）添付 ※3.全員短期スポーツ保険に加入すること。

平成 年 月 日

高知県ソフトテニス連盟会長 殿

主管名(団体名)

代表者又は責任者

印

ソフトテニス教室終了 報告書

下記のとおり終了しましたので、報告します。

1.名 称	
2.期 日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 日間
3.会 場	
4.参加対象者 及び人数	参加対象者 延人数 名
5.講師・補助者	
6.成 果	
7.連絡責任者	住 所 〒 氏 名 TEL
8.そ の 他	

教室終了後、1ヶ月以内に提出のこと。

平成 年 月 日

高知県ソフトテニス連盟会長 殿

団 体 名

代 表 者

印

高知県ソフトテニス連盟 後援申請書

下記のとおり申請します。

1.大会名称

2.期 日 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 日間

3.会 場

4.趣旨・目的

5.主催団体名

6.後援団体名

7.参加料

8.参加見込者数 参加見込者数 名（参加対象者 ）

9.事業内容

10連絡責任者 住 所 〒

氏 名

TEL.

11.備 考

※申請書は、名義使用の14日前までに提出

添付書類

- ・開催要項（大会案内）
- ・初回申請の場合は、団体の活動についてわかる資料（団体規約、役員名簿、活動内容概略等）
- ・収支予算書

※承認基準

- ・高知県ソフトテニス連盟登録団体並びに関連団体
- ・高知県ソフトテニス連盟の目的と事業推進に寄与し公益性があるもの。 ・営利目的でないこと。

平成 年 月 日

高知県ソフトテニス連盟会長 殿

団 体 名

代 表 者

印

高知県ソフトテニス連盟 事業終了報告書

下記のとおり終了しましたので、報告します。

1.大会名称

2.期 日 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 日間

3.会 場

4.主催団体名

5.他の後援団体名

6.参 加 料

7.参 加 者 数 参加者数 名(参加対象者)

8.大会効果・
今後の課題等

9.連絡責任者 住 所 〒
氏 名

TEL.

10.備 考

※報告書は、大会終了後1ヶ月以内に提出のこと。大会要項を再度添付すること。