年　　月　　日

安城市ソフトボール協会会長　様

チーム名

申請者住所

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先電話

大 会 補 助 金 の 申 請 書

表記の件について、下記の通り申請しますので補助金をいただきたくお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 大 会 名 |  |
| 会　　場 |  |
| 期　　間 |  |
| 大会要項 | コピーを添付 |

補助金対象大会は下記の通り

1. 団体登録関係（安城市ソフトボール協会代表）　　補助金　参加料相当
   1. 愛知県ソフトボール協会理事長杯大会西三河予選
   2. 愛知県ソフトボール協会理事長杯大会
   3. 愛知県都市対抗大会西三河予選
   4. 愛知県都市対抗大会
   5. 愛知県ソフトボール協会会長杯大会西三河予選
   6. 愛知県ソフトボール協会会長杯大会
   7. 西三河一般男子選手権大会
2. 公益財団法人日本ソフトボール協会登録チーム　補助金　参加料相当
   1. 全日本実年大会
   2. 全日本シニア大会
   3. 全日本ハイシニア大会
   4. 全日本エルデスト大会
   5. 全日本エルダー大会
   6. 全日本レディース大会
   7. ねんりんピック大会
   8. 春季全日本小学生大会
   9. 全日本小学生大会
   10. 全日本中学生大会
   11. 中日本総合・東海地域各種大会