

(様式第 5 号)

年 月 日

徳島県スポーツコミッション 会長 殿

申請者 (住 所)

(名 称)

(代表者職氏名)

実績報告書

補助事業が完了したので、次のとおり関係書類を添えて報告します。

1 交付決定通知番号

年 月 日付け徳スポ第 号

2 関係書類

- (1) 合宿実績報告書 (様式第 6 号)
- (2) 宿泊証明書 (様式第 7 号)
- (3) その他会長が必要と認める書類

3 事務担当者連絡先

職 ・ 氏 名	
住 所	
電 話 番 号	
メールアドレス	

(様式第 6 号)

合宿実績報告書

合 宿 団 体 名	
競 技 ・ 種 目 名	
練 習 施 設 名	
宿 泊 施 設 名	
合 宿 期 間	年 月 日～ 年 月 日 (日間)
参 加 人 数	人員 (人) 【内訳】選手 (人)、指導者 (人) スタッフ (人)
合 宿 延 べ 泊 数	人員 () 人×宿泊数 () 泊＝ () 泊 人員 () 人×宿泊数 () 泊＝ () 泊 人員 () 人×宿泊数 () 泊＝ () 泊 <u>人員 () 人×宿泊数 () 泊＝ () 泊</u> 計 延べ宿泊数 () 泊
補 助 金 申 請 額	金 () 千円
その他補助金併用団体名	
合宿の内容・成果 (競技力向上枠に おいては、交流事 業または指導事業 等の内容・成果に についても記載。) (ハイレベル交流 枠においては、事 務局と協議の上、 記載。)	
写真等添付欄	

※合宿実績報告書の内容や写真については、ホームページなどに掲載させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

(様式第 7 号)

宿泊証明書

徳島県スポーツコミッション会長 殿

次のとおり、宿泊したことを証明します。

合 宿 団 体 名	
合 計 宿 泊 人 数	
合 計 宿 泊 数	
宿 泊 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日

[宿泊施設]

令和 年 月 日

宿泊施設名 :

住所 (所在地) :

連 絡 先 :

代表者名 : 印

※施設の宿泊証明書をご利用の際は、必ず、不足項目（合計宿泊数等）をこの様式に記入し添付してください。

※社印若しくは代表印を押印できない場合は、担当者名（フルネーム）を記入するとともに、施設のゴム印と担当者印を押印ください。