様式第１号(第４条関係)

|  |
| --- |
| 全 国 大 会 出 場 激 励 金 交 付 申 請 書西暦　　　　年　　月　　日 　(あて先)　一般社団法人長野県サッカー協会 　　　　　　　　会　長　　松　田　　正　己　　様 |
|  | 住所 | 〒 |  |
|  |
|  | 電話番号 |  |  |
|  | 団体名 |  |  |
|  | 代表者氏名 | ㊞ |  |
| 一般社団法人長野県サッカー協会　県選抜・県代表チーム出場激励金交付要綱により次のとおり激励金の交付を申請します。 |
|  |
| 区分 |  □　県選抜チーム | □　県代表チーム |  |
| 全国大会名称 |  |
| 開催地 |  |
| 大会期間 | 　　年　　月　　日(　)　～　　　　　年　　月　　日(　) |
| 引率責任者 | 職・氏名 |  |
| 添付書類 | □　大会要項 | □　参加申込書(写) | □　予選結果 |
| □　出場者一覧表 | □　振込口座番号等 | （予選通過の場合） |

※　激励金交付申請書は事前にご提出ください。