

様式第1号

令和 6 年 4 月 20 日

都市スポーツ合宿補助金申請書

申請日を記載ください

一般社団法人都市スポーツコミッション
理事長 池田 宜永 様

補助金等の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

- 1 交付を受けようとする補助金等の名称 都市スポーツ合宿補助金
2 交付を受けようとする補助金等の額 **62,500 円**
3 補助事業等の目的及び内容 スポーツ合宿
4 添付書類

宿泊証明書から算出した
補助金申請額を入力してください

- (1) 体育施設利用証明書 (様式第2号)
(2) 宿泊証明書 (様式第3号)
(3) 補助金振込口座の通帳写し

【同意事項】 下記の事項について確認後、を入れてください。

申請内容等に偽りがあった場合、相違があり補助条件に該当しなかった場合には、交付済みの補助金について速やかに返還します。	同意します <input type="checkbox"/>
この申請書は、(一社)都市スポーツコミッションにおいて、宿泊証明書(様式第3号)に基づき算出した補助金交付額が決定した後は、補助金の請求書として取り扱います。	同意します <input type="checkbox"/>
各競技団体等が開催する大会への参加が目的ではありません。 ※大会参加が目的の場合は、補助金の対象外です。	大会参加が目的ではありません <input type="checkbox"/>
都城市内の団体ではありません。 ※都城市内の団体は、補助金の対象外です。	都城市内の団体ではありません <input type="checkbox"/>
(一社)都市スポーツコミッションが補助決定をした後、申請書類等の不備による振込不能等の事由により、支払が完了せず、かつ、(一社)都市スポーツコミッションが定める期限までに、申請・請求者に連絡・確認ができない場合には、当該申請が取り下げられたものとみなします。	同意します <input type="checkbox"/>

※【合宿最終日より起算し30日以内に申請がない場合、この申請書は無効となります】

【申請者】

団体名	都市スポーツ少年団	合宿参加人数 (24 名)
代表者名	都城 太郎	申請者情報を記載ください 記載間違いに御注意ください
申請者名	都城 太郎	
競技	ソフトボール	
郵便番号 (申請者)		
住所 (申請者)	都城市姫城町〇〇番地△号 都城アパート101号室	
電話 (昼間連絡の取れる番号)	000-0000-0000	
メールアドレス	sports @ gmail.com	

(裏面あり)

【利用した体育施設】

利用期間	令和 6 年 4 月 2 日 ~ 令和 6 年 4 月 5 日
体育施設	高城運動公園野球場、南小学校グラウンド、〇〇市民広場

※ 体育施設等利用証明書（様式第2号）を添付してください。

複数施設を利用した場合は、
全ての施設を記載ください

【利用した宿泊施設】

宿泊期間	令和 6 年 4 月 2 日 ~ 令和 6 年 4 月 5 日
宿泊施設	都城〇〇ホテル、△△旅館

※ 宿泊証明書（様式第3号）を添付してください。

複数施設を利用した場合は、
全ての施設を記載ください

【振込口座情報】

口座情報	金融機関	宮崎銀行
	支店名	都城
	預金種目	普通預金 ・ 当座預金 ・
	口座番号	123456
口座名義人との関係 (本人、会計担当等)	少年団の代表者 と 少年団の会計担当者	
口座名義人	(フリガナ) ミヤコバ ヨウ ハコ	申請者の口座の場合は「本人」と記載ください
	都城 花子	

口座情報を記載ください
※口座番号、口座名義等、情報に
誤りがある場合、振込不能となり
ます。必ず通帳のコピーを添付し
てください。

※確認のため口座情報が記載されている通帳のページのコピーを添付してください。

●暴力団排除及び補助金等の交付条件に関する誓約書及び同意書に、誓約書及び同意します。 □

※下記記載事項を確認後、☑してください。

暴力団排除及び補助金等の交付条件に関する誓約書及び同意書

- (1) 申請者（個人及び法人等の役員等）は、条例第2条第2号に規定する暴力団員及び第3号に規定する暴力団関係者に該当しないことを誓約します。
- (2) 暴力団を利することがないことを確認するため、（一社）都市スポーツコミッションの求めに応じて個人及び法人等の役員等に関する個人情報を提供し、その情報を（一社）都市スポーツコミッションが警察機関へ照会することに同意します。
- (3) 誓約事項に虚偽があった場合、又は同意事項に反した場合は、この補助金等の交付に関して不利益を被ることとなっても一切異議は申し立てません。
- (4) 本補助事業等に関し（一社）都市スポーツコミッションの定めた交付条件を遵守します。
- (5) 補助金等の交付条件に基づく補助金等の返還の請求を受けたときは、速やかに返還することを誓約します。

様式第2号

体育施設等利用証明書

※利用した施設に証明の作成を
依頼してください。

利用者（団体）名 都城市役所高校サッカー部

利用期間 令和〇年 〇月 〇日 ～ 令和〇年 〇月 〇日

上記について、相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

施設名（所属名） 高城運動公園

住 所 都城市姫城町 6-21

代 表 者 都城市長 池田 宜永 印

電 話 0986-36-8420

※利用する体育施設の管理者、もしくは、合宿の主催者（利用する体育施設を予約・借用した都城市内団体に限る）から証明を受けてください。

※代表者の自署がある場合は押印不要です。

※利用した宿泊施設に証明の作成を依頼してください。

様式第3号

宿泊証明書

宿泊者（団体）名：

【記入例】

例1 全員が同一の宿泊料金の部屋に宿泊した場合
(40名が4,000円の部屋に1泊した場合)

番号	宿泊日	宿泊者数
1	令和〇年 〇月 〇日	40名
2	年 月 日	名
3	年 月 日	名
4	年 月 日	名
5	年 月 日	名
延べ宿泊数		40名

同じになります

① 1人1泊当たりの (食糧費除く) 宿泊料金	② 延べ宿泊人数 (宿泊日数×宿泊者数)	③ 小計 (①×②)
4,000円	40名	160,000円
円	名	円
円	名	円
円	名	円
合計金額		160,000円

※宿泊者によって食糧費を除く宿泊料金が異なる場合は、2行目以降に、宿泊料金ごとの内容をご記入ください。

上記合計金額を確かに受領しました。上記内容について、相違ないことを証明します。

令和〇年 〇月 〇日

宿泊施設名 都城市役所

住 所 都城市姫城町6街区21号

代 表 者 都城 太郎 印

電 話 0986-〇〇 - 〇〇〇〇

※所定欄に印鑑がないもの、修正テープ・修正液等で訂正したものは認められません。
※正確な内容が確認できない場合は、宿泊施設への確認及び原本の提出を求めます。

※利用した宿泊施設に証明の作成を依頼してください。

様式第3号

宿泊証明書

【記入例】

例2 4名が4,000円、子ども36名が3,000円の部屋に1泊した場合

宿泊者（団体）名：

番号	宿泊日	宿泊者数
1	令和○年 ○月 ○日	40名
2	年 月 日	名
3	年 月 日	名
4	年 月 日	名
5	年 月 日	名
延べ宿泊数		40名

同じになります

④ 1人1泊当たりの (食糧費除く) 宿泊料金	⑤ 延べ宿泊人数 (宿泊日数×宿泊者数)	⑥ 小計 (①×②)
4,000円	4名	16,000円
3,000円	36名	108,000円
円	名	円
円	名	円
合計金額		124,000円

宿泊料金ごとに
ご記入ください。

※宿泊者によって食糧費を除く宿泊料金が異なる場合は、2行目以降に、宿泊料金ごとの内容をご記入ください。

上記合計金額を確かに受領しました。上記内容について、相違ないことを証明します。

令和○年 ○月 ○日

宿泊施設名 都城市役所

住 所 都城市姫城町6街区21号

代 表 者 都城 太郎 印

電 話 0986-○○ - ○○○○

※所定欄に印鑑がないもの、修正テープ・修正液等で訂正したものは認められません。

※正確な内容が確認できない場合は、宿泊施設への確認及び原本の提出を求めます。