

【お願い】
大会終了後、10日以内にご提出ください！

奨励事業実績報告書

令和〇年〇月〇日

(あて先) 小 松 市 長

住 所 小松市〇〇〇町△△番地

団 体 名 小松市〇〇協会 or チーム名

役職・
代表者名 会長（代表） 小 松 太 郎 印

会長印がない場合は、
協会印と会長の個人印を
並べて押印ください。

交付決定通知に記載の「日付」と
「指令番号」を記載してください。
不明な場合は、空欄にしてください。

役職記入

令和〇年〇月〇日付小松市指令第〇〇〇〇号 で奨励金の
次のとおり完了しましたので報告いたします。

※申請時に押印省略可能とした場合のみ、
押印省略可能

1. 出場した大会名

〇〇〇〇全国大会

※運転免許証等の公的証明書の提示など
で申請者の本人確認ができるのであれば
記名により押印省略可能

大会名、大会期間を記入してください。

2. 大会実施期間

令和〇年〇月〇日 ～ 令和〇年〇月〇日

3. 奨励金交付決定額

金 〇〇〇〇〇 円

交付決定通知に記載された
「交付決定額」を記入してください。

4. 添付書類

- ・ 出場選手等名簿（様式）
- ・ 成績結果
(ホームページ、賞状等 結果の写し等)
- ・ 全国大会等エントリー表

5. 事務担当者

氏名 石川 花子

電話 (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇

出場選手等名簿

[illegible]