

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

（あて先）

公益財団法人新潟観光コンベンション協会 理事長

（申請者）住所

団体名

代表者氏名

合宿補助金指定申請書

公益財団法人新潟観光コンベンション協会合宿補助金交付要綱の規定により、補助対象の指定を受けたいので、下記の関係書類とともに申請します。

記

- 1 調査書（様式第2号）
- 2 事業計画書（合宿の内容がわかるもの）
- 3 収支予算書（ナショナルチームのみ）

調查書

合宿名称				
国名				
開催期日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()			
参加予定者数 (ナショナルチーム)	総参加予定者 人	(内訳) 選手 監督・コーチ 役員等	人 人 人	
参加予定者数 (ナショナルチーム以外)	総参加者数 人	うち県外参加者数	人	
延べ県外参加者数 人				
予定補助金額	予定補助金額 : _____ 円			
会場	主会場	その他		
主な利用宿泊施設 と延べ宿泊者数	宿泊施設 :	延べ宿泊数 泊		
公開練習 (ナショナルチームのみ)	公開練習	<input type="checkbox"/> 可	実施可能日 . . .	
年齢制限等 (ナショナルチームのみ)	年齢制限の有無	<input type="checkbox"/> 有	上限 歳	<input type="checkbox"/> 無
主催団体	名 称 :			
	住 所 : 〒 1			
	担当者 :	TEL :	FAX :	
実施事務局 (主催と異なる場合)	名 称 :			
	住 所 : 〒			
	担当者 :	TEL :	FAX :	
添付資料	<input type="checkbox"/> 事業計画書	<input type="checkbox"/> 収支予算書 (ナショナルチームのみ)		

様式第3号（第6条関係）

新観コ第　号の
年　月　日

様

公益財団法人 新潟観光コンベンション協会
理事長

合宿補助金指定通知書

年　月　日付けで申請がありました下記合宿について、公益財団法人新潟観光コンベンション協会合宿補助金交付要綱の規定に基づき、補助対象として指定したので通知します。

主催団体名	
合宿名称	
開催期日	年　月　日（　）～　年　月　日（　）
開催会場	

※当該合宿開催後、当補助金交付要綱の規定を満たさなくなつた場合は補助対象外となります。また、補助金交付金額は実績報告書、補助対象となる参加者名簿及び収支決算書（ナショナルチームのみ）等の報告書類提出後に確定します。

様式第4号（第7条関係）

年 月 日

（あて先）

公益財団法人新潟観光コンベンション協会理事長

（申請者）住所
団体名
代表者氏名

合宿補助金変更・取消承認申請書

年 月 日付け新観コ第 号の で補助対象の指定を受けた合宿について下記のとおり添付書類を添えて申請します。

変更・取消内容	
※添付書類： <input type="checkbox"/> 変更後の事業計画書 <input type="checkbox"/> 変更後の収支予算書（ナショナルチームのみ）	

年 月 日

(あて先)

公益財団法人新潟観光コンベンション協会理事長

合宿補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日付け新観コ第 号の で補助金交付指定を受けた合宿について、開催が終了しましたので、公益財団法人新潟観光コンベンション協会合宿補助金交付要綱の規定に基づき、下記添付書類を添えて実績を報告し補助金の交付を申請します。

主催団体名			
代表者氏名			
合宿名称			
開催期間	年 月 日 ()	～	年 月 日 ()
開催会場			
主な宿泊施設	延べ宿泊数 泊		
参加者数 (ナショナルチーム)	総参加者 人	(内訳) 選 手 人 監督・コーチ 人 役員等 人	
参加者数 (ナショナルチーム以外)	総参加者数 人	うち県外参加者数 人 ※延べ県外参加者数 人	
請求金額	金 円		
振込先 (ふりがな) 口座名義	金融機関 口座番号	銀行	支店 NO. (普通・当座)
公開練習実施日 (ナショナルチームのみ)	年 月 日 ()	当補助金以外の 補助金申請の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
添付書類	<input type="checkbox"/> 参加者（登録者）名簿（氏名、所属先、所属先都道府県名等） <input type="checkbox"/> 合宿行程表（移動手段、日程等が記載されたもの） <input type="checkbox"/> 収支決算書（ナショナルチームのみ。補助対象経費の領収書等添付）		

※添付いただく参加者名簿は補助金額算出のために使用するものであり、その他の目的には一切使用いたしません。

様式第6号（第9条関係）

新觀光第 号の
年 月 日

様

公益財団法人新潟観光コンベンション協会
理事長

合宿補助金額確定通知書

年 月 日付けで交付申請及び実績報告がありました下記合宿について、公益財団法人新潟観光コンベンション協会合宿補助金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり補助金額を確定したので通知します。

主催団体名	
合宿名称	
確定補助金額	確定補助金額 _____ 円

※上記補助金は3週間前後を目途に指定口座へ振り込みいたします。