

平成28年度 レイクス・スポーツファンド助成申請書

内は該当する箇所に記入してください。

個人アスリート助成		競技名							
助成金 使途				申請 金額	円 (上限200,000円)				
申請者 氏名 (代表者名)	フリガナ			生年 月日	西暦	年	性別	男・女	
	姓	名			月	日			生
申請者 住所 (今後の 連絡先)	〒			TEL					
				FAX					
				携帯					
				E-mail ※必須					
団体助成		競技名		大会助成		主催大会名			
助成金 使途				申請 金額	円 (上限200,000円)				
申請者 氏名 (代表者名)	フリガナ			生年 月日	西暦	年	性別	男・女	
	姓	名			月	日			生
申請 団体名	フリガナ			団体 概要	設立の経緯、設立年、活動内容等を記入 ※大会助成申請者は、大会についての概要も記入				
申請者 住所 (今後の 連絡先)	〒				TEL				
				FAX					
				携帯					
				E-mail ※必須					

これより下は全申請者共通の記入欄です。

申請者の学歴および職歴		
年	月	学歴および職歴
申請者（団体）の主な活動実績		
年	月	大会実績、記録、大会の変遷など
レイクス・スポーツファンドへの協力実績・今後の予定 ※レイクス・スポーツファンドの活動に対する協力の有無やその内容を記入		
記入がない場合は審査対象外とします。		

※本申請書以外に「活動実績・活動書」、「推薦書」「活動テーマに関する資料」などがあれば同封し郵送ください。

申請書記載事項が、助成金の支給対象者の選考等、レイクス・スポーツファンドの運営に必要な範囲で利用されること、また、助成金の支給が決定した場合、氏名等の情報がマスコミに公表されることについて同意の上、レイクス・スポーツファンドの助成金対象者として採用いただきたく申請します。

平成27年 月 日

申請者(自署)

印

レイクス・スポーツファンド 御中

保護者(未成年の場合)

印