

市原市強化指定選手・団体奨励金交付申請・請求書

年 月 日

市原市長

住所（所在地）

氏名

（団体名および代表者名）



電話番号

メールアドレス

市原市強化指定選手・団体奨励金の交付を受けたいので、次のとおり提出します。

記

1 強化指定の内容

名 称	
指定する団体	
奨 励 金 額	金 額 円

2 奨励金振込先

ふりがな															
口座名義人															
金融機関名				店舗名				口座種目							
銀行 金庫 組合				本 店 支 店 出張所				1. 当座 2. 普通							
金融機関コード				店舗コード				口座番号							

広報紙、ウェブサイトなどでの公表を許可します。（氏名・大会名のみ）

添付書類について（この用紙は提出不要です）

以下の書類を添付して、ご提出ください。

- 認定証の写しなど、強化指定を受けたことが分かる書類
- 市内在住、在勤、または市内に活動拠点があることが分かる書類  
（運転免許証、社員証などの写し）

郵送の際は右下の住所を切り取ってご利用ください。

問合先  
市原市スポーツ振興課  
TEL : 0436-23-9851  
Mail : [sposhin@city.ichiahra.lg.jp](mailto:sposhin@city.ichiahra.lg.jp)

〒290-8501  
市原市役所スポーツ振興課  
市原市トップアスリート支援事業担当者 行