

令和 年 月 日

新潟県テニス協会ジュニア委員会

委員長 阿部 文晴 御中

新潟県テニス協会 ジュニア選手助成金交付申請書

_____年度後期の助成金を受けたいので申請します。

■申請者氏名

氏名		所属	
----	--	----	--

※出場時の所属先

■助成金対象大会 (出場した大会に○をつけてください)

大会名	出場大会
RSK全国選抜ジュニア	
U-15全国選抜ジュニア(中牟田杯)	
全日本ジュニア選抜室内(JOC)	
出場大会数	大会
助成金額(大会数×20,000円)	0,000円

※シングルス・ダブルス両方出た場合も1大会になります

■振込先 (第四銀行だと助かります)

銀行名	支店名	口座種類	口座番号	名義

■送付先 FAX 025-244-1787 Mail ntajr@star-ships.jp

マリンブルーTS 阿部 文晴気付 ジュニア委員会事務局