

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 郵便局の場合:他金融機関からの受取口座として利用する場合の指定先を記入してください。

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