

新潟県テニス協会ジュニア委員会
委員長 阿部 丈晴

平成 年 月 日

御中

新潟県テニス協会 ジュニア選手助成金交付申請書

平成 29 年度 後期 の助成金を受けたいので申請します。

■申請者(選手)氏名

氏名		所属	
----	--	----	--

新潟県テニス協会が行う、ジュニア選手個人への助成金制度は、下記の2種類があります。

A: 全国大会出場者助成金制度

下記指定の全国大会本戦に出場した者。助成額は、1大会1人10,000円。

B: ジュニア強化指定選手育成助成金制度

『新潟県ジュニアリーグ』において選考された者。下記指定の北信越大会の単複それぞれに5,000円を助成。

■助成対象大会 (出場した大会の欄に をつける。)

大会名	A: 対象大会		B: 対象大会	
	単複に関わらず		単	複
RSK全国選抜ジュニアテニス北信越予選大会	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RSK全国選抜ジュニアテニス大会	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
中牟田杯全国選抜ジュニアテニス北信越予選大会	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
中牟田杯全国選抜ジュニアテニス選手権大会	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
全日本ジュニア選抜室内テニス北信越予選大会	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
全日本ジュニア選抜室内テニス選手権大会	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
出場大会数 (○印の数を記入する)	①	②	③	④

■合計助成金額 (金額を記入する。)

①の数 × 10,000円	+	②と④の数 × 5,000円	=	合計支給額
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

■振り込み先 (出来れば、第四銀行の口座がたすかります。)

銀行名	支店名	口座種類	口座番号	名義

■送り先

FAX: 025-244-1787

メール: ntajr@star-ships.jp

マリブルーTS 阿部丈晴気付 ジュニア委員会事務局

5月15日必着。