

記様式第1号

年 月 日

(公財) 大泉町スポーツ文化振興事業団
理 事 長 様

住 所

申請者 団体名

代表者

連絡先電話番号

大会等出場援助申請書

下記の大会等に出場しますので、(公財) 大泉町スポーツ文化振興事業団大会等出場援助要綱に基づき申請いたします。

記

大会等名	
期 間	
会 場	
出場団体名又は 出場選手名	
予選内容	

- ※ 大会等要項、選手名簿を添付してください。
- ※ 大会等の結果を報告してください。

以下は記入しないでください

受理年月日	年 月 日	顛 末	
-------	-------	-----	--