

平成 年 月 日

(公財)大泉町スポーツ文化振興事業団
理事長 川田 登志雄 様

申請者 住 所
団体名
代表者
連絡先電話番号

印

大会等出場援助申請書

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

記

大会名	
期 間	
会 場	
出場団体名 又は 出場選手名	
予選の内容	

※大会要項・選手名簿を添付してください。

※後日、協議の結果を連絡してください。

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