



別記第8号様式

スポーツ合宿誘致推進事業補助金交付申請書

令和4年 3 月 31 日

函 館 市 長 様

申請者 札幌大谷高等学校 女子バスケットボール部  
顧問 米山 京介

令和4年 3月 23日付け函教スで対象合宿指定通知のあった、スポーツ合宿誘致推進事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

住 所	〒065-0016 北海道札幌市東区北16条東9丁目	
団 体 名	札幌大谷高等学校女子バスケットボール部	
代表者氏名	顧問 米山 京介	
電話番号	[REDACTED]	
開催期日	合宿期間 令和4年3月28日 ～ 令和4年3月31日	
開催場所	合宿開催場所 函館大妻高校 ほか	宿泊施設 湯の川温泉 啄木亭
参加人員	※監督・コーチ・マネージャー・選手等に区分して人数を記入すること。 (内訳) 監督 1人, コーチ 1人, マネージャー 4人, 選手19人 (合計人数) 25人	
交流団体	函館大妻高校バスケットボール部、 遺愛女子高校バスケットボール部 ほか	
事業等の 内 容	札幌大谷高校女子バスケットボール部のスポーツ合宿を函館で行い、自チームの競技力向上に励むかたわら、市内の各校女子バスケットボール部との交流試合を行う。	
合宿日程	3月28日 13:00 函館到着 14:30 交流試合 29, 30日 9:00～17:00 交流試合 31日 9:00～12:00 交流試合 13:00 函館出発	
補助対象 経 費	611,250円 (8,150円×25人×3泊)	
補助金交付 申 請 額	75,000円 (1,000円×25人×3泊)	
希望する 支 払 先 金融機関	金融機関名: [REDACTED]	口座の種類: [REDACTED]
	支店名: [REDACTED]	口座番号: [REDACTED]
	口座名義: [REDACTED]	