

葛巻町スポーツ習慣化促進事業助成金交付申請書

年 月 日

葛巻町長 様

申請者

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

標記助成金について、葛巻町スポーツ習慣化促進事業助成金交付要綱第6条の規定により、関係書類等を添えて申請いたします。

また、助成要件の確認のため、担当課が住民基本台帳を閲覧すること並びに事業分析のため、医療費に係る情報を得ることに同意します。

当該スポーツを行った記録 ※様式第2号の合計距離・歩数を記入	<input type="checkbox"/> ウォーキング	【距離】 _____ km	【歩数】 _____ 歩
	<input type="checkbox"/> ランニング	【距離】 _____ km	
	<input type="checkbox"/> サイクリング	【距離】 _____ km	
	合計	【距離】 _____ km	

※該当するスポーツにを入れてください。

助成額	ウォーキング	【距離】 10kmにつき500円	【歩数】 15,000歩につき500円	【上限】 10,000円/人
	ランニング	【距離】 10kmにつき500円		
	サイクリング	【距離】 50kmにつき500円		【上限】 10,000円/人

担当課記入欄

受領欄	葛巻町スポーツ習慣化促進事業助成金について、以下のとおり受領しました。			
	くずまき商品券受領額	受領年月日	受領者氏名	担当課名
	円	年 月 日		

処理欄	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳登録（住所を葛巻町に有しているか） <input type="checkbox"/> 助成対象者（本人確認、年齢要件など） <input type="checkbox"/> スポーツ活動の確認（記録機器及び活動記録用紙） <input type="checkbox"/> 助成申請額（距離、歩数と金額を確認） 上記のとおり、助成要件に該当することを認める。	取扱者 _____ 担当課長 _____
-----	---	-------------------------