

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

沖縄市長 様

住 所

電 話 番 号

派遣団体(個人)名

学 校 名 ・ 学 年

代表者(保護者)名

県 外 等 派 遣 費 補 助 金 交 付 申 請 書

下記のとおり県外等への派遣がありますので、県外等派遣費補助金を交付してくださるよう、沖縄市児童生徒等の県外等派遣費補助に関する要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

大 会 名			
大会開催場所			
大会開催期日	年 月 日( ) ~	年 月 日( )	日間
派遣期間	年 月 日( ) ~	年 月 日( )	日間
派遣費補助金 申請人数			
予選大会名			成績
他団体等からの 旅費補助の有無	有 ・ 無	※有の場合、旅費補助を支給する団体名及び金額等を記入	