

江戸川区スポーツ夢基金事業 活動支援金交付申請書

ふりがな			
氏名		生年 月日	昭和 平成 年 月 日(満 歳)
現住所	〒 丁目 番 号 (方) Tel () -		
所属クラブ・学校名			
競技種目			
強化指定期間 日本代表歴	日本オリンピック委員会 (選出・非選出)	年 月 日	～ 年 月 日
	日本パラリンピック委員会 (選出・非選出)	年 月 日	～ 年 月 日
	国内競技団体の強化指定 (選出・非選出)	(競技団体名)	
		年 月 日	～ 年 月 日
	国内競技団体の育成指定 (選出・非選出)	(競技団体名)	
		年 月 日	～ 年 月 日
	日本代表 (選出されたことがある・ない)	※世代別代表名(U-〇〇)、大会名等をお書きください。	
その他代表 (選出されたことがある・ない)	※地域別(都道府県、関東等)選抜名をご記入ください。		
その他(任意記入)			

※ 強化指定の認定がわかる書類の写しを同封してください。(例：認定証)

裏面へ続く

(裏面)

過去の主な大会成績 (直近2年)	年月	大会名	成績
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
今後出場予定の大会	年月	大会名	備考
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
自己記録	年月	大会名	記録(該当するものに○)
	年 月		世界新記録・日本新記録・大会新記録
	年 月		世界新記録・日本新記録・大会新記録
	年 月		世界新記録・日本新記録・大会新記録
ランキング	世界ランキング 位 / 人 (年 月 日現在)		
	日本ランキング 位 / 人 (年 月 日現在)		
P R			

江戸川区スポーツ夢基金事業活動支援金交付申請に際して、上記記載事項は事実と相違ありません。

年 月 日

江戸川区長 殿

氏名