平成２９年度 全国大会等出場助成金申請書

○対象／選手のみ（新座市卓球連盟の会員登録者）

○人数制限／なし
○対象期間／平成２９年４月１日から平成３０年３月３１日
○選考基準／次の条件に該当するもの。

①県（都）大会及び関東大会の予選会を経て全国大会に出場したもの。
②前年度の全国大会において入賞し、推薦選手として全国大会に出場したもの。

※全国大会とは、公益財団法人日本卓球協会、高等学校体育連盟、中学校体育連盟等の主催する大会とする。前項に該当しないその他の大会等については、新座市卓球連盟の役員会にて審査します。

フリガナ		男 女	年齢（申請時）
氏　名 （団　体）			歳
現　住　所	電話		
勤務先･学校名	住所		
所属団体			

大　会　記　入　欄		
大　会　名　称	正式名称を記入してください。	
主　催　団　体	いずれかに○を付けてください。 【全国】　日本卓球協会 ・ 中体連 ・ 高体連 【全国】　上記以外の団体（　　）	
種目･種別（クラス）	競技種目	種別（クラス）
大会開催日（全国）		
予選会の開催日		
予選会の成績（順位） 前年度のランキング		
上記のとおり申請いたします。 平成　　年　　月　　日 申請者　　㊞		

※大会のプログラム（大会要項）、賞状（コピー可）等を必ず添付してください

※団体の場合は、別紙にてメンバー（補欠含む）の氏名を添付してください