様式第１号

 　　　　 令和７年　　月　　日

宮崎県障がい者スポーツ協会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名

令和７年度スポーツを通じた共生社会実現事業有資格者（指導者等）育成・スキル

アップ講習会参加に伴う助成金交付申請書について（提出）

令和７年度スポーツを通じた共生社会実現事業有資格者（指導者等）育成・スキル

アップ講習助成における〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕講習会に

参加したいので、下記書類を添えて提出します。

 記

 （添付書類）

 １ 講習会参加計画書（別紙様式第２号）

 ２ 収支予算書（別紙様式第３号）

様式第２号

令和７年度　スポーツを通じた共生社会実現事業

有資格者（指導者等）育成・スキルアップ講習会参加計画書

|  |  |
| --- | --- |
|  申請者氏名 |  |
|  申請者の住所  |  |
| 申請者の所属・職名 |  |
| 郵便番号 | 〒  | 電話番号 |  |
| 　講習会の名称　　 |
| 開催期日または期間 | 令和　　年　　月　　日（　　）令和　　年　　月　　日（　　）～令和　　年　　月　　日（　　） |
| 開催場所 |  |
| 講習会参加費 |  （ 　　　　　　　　　　 ） 円* 登録料を除く講習会の参加費をご記入ください
 |
| 備考 | ※所有する教員免許、日本パラスポーツ協会または日本スポーツ協会公認の指導者資格等がありましたらご記入下さい |

　様式第３号

収　　支　　予　　算　　書

１　講習会の名称

２　開催期日　　　令和　　年　　月　　日（　　）

　　または期間　　令和　　年　　月　　日（　　）～令和　　年　　月　　日（　　）

 ［　収入の部　］ 　 単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 予　　算　　額 | 摘　　　　　　　要 |
| 助成金　 |  | 県障がい者スポーツ協会より |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

［　支出の部　］ 単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 予　　算　　額 | 摘　　　　　　　要 |
| 講習会参加費 |   |   |
| 旅費・交通費 |  |  交通費・宿泊費 |
| 登録料 |  |  日本パラスポーツ協会または日本スポーツ協会登録料 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  計 |  |  |

　※１　収支予算書の収入の部の合計と、支出の部の合計が同額となるよう御記入ください。

様式第４号

 　　　　　　　宮障ス第　　 号

 　 　　　　　　　令和７年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　殿

 　　　 宮崎県障がい者スポーツ協会

会　長　　齋　藤　孝　二

　　　 　［ 公 印 省 略 ］

令和７年度　スポーツを通じた共生社会実現事業有資格者（指導者等）育成・スキル

アップ講習会 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講習会の参加に伴う助成金

の決定について（通知）

このことについて、有資格者（指導者等）育成・スキルアップ講習助成金交付要綱に基づく助成金を、下記のとおり決定します。

　なお、　 月 　　 日（ 　 ）までに請求書（別紙様式第５号）を御提出ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　助成決定額　　　（　　　　　　　　　）円

２　助成決定の内容

　　助成金の使途は、交付要綱第２条に規定するとおりとする。

３　請求書の提出先（請求書については、メールまたは直接下記へ御送付ください。）

　　　　宮崎県障がい者スポーツ協会

　　　　　　　〒８８０－０００７　　宮崎市原町２－２２

 　　　　　　　E-Mail　m.syospo@cotton.ocn.ne.jp

４　その他

　　交付要綱第９条により、講習会の終了後３０日以内又は当該年度の３月３１日のいずれかの早い日までに提出するものは次のとおりとする。

　⑴　助成金実績報告書‥‥‥‥‥‥‥別記様式第６号

⑵　講習会参加報告書‥‥‥‥‥‥‥別記様式第７号

　⑶　収支決算書‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥別記様式第８号

⑷　領収書（写し可）

　連　絡　先

〒８８０－０００７

　宮崎市原町２番２２号

　担当　黒木　孝明

　TEL ０９８５－２７－７４１７

　FAX ０９８５－４１－５２７７

　Mail　m.syospo@cotton.ocn.ne,jp

様式第５号

 　　　 令　和 年 月 日

**請　　　　求　　　　書**

宮崎県障がい者スポーツ協会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名

令和７年　月　　日付け、宮障ス第　　号で交付決定のあった 令和７年度スポーツを通じた共生社会実現事業有資格者（指導者等）育成・スキルアップ講習の助成金を次のとおり交付くださるよう請求します。

 記

 １ 講習会の名称 　令和７年度スポーツを通じた共生社会実現事業

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講習会

 ２ 請求金額 円

 ３ 助成金の振込先

|  |  |
| --- | --- |
|  　銀行 支店名 |  　　　　　　　　　　銀 行 支 店 |
|   口座の預金の種類 口　座　番　号 |  　　　　普通預金 　　 当座預金 　No. |
|   フ　リ　ガ　ナ 口　座　名　義 | 　　　 |
|  住　　　　　所 |  |
|  電　話　番　号 |  |

　　※　申請者は、通帳のコピー（表紙及び２ページ目）を添付してください。

　様式第６号

 　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　月 　日

宮崎県障がい者スポーツ協会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名

助　成　金　実　績　報　告　書

令和７年　月　　日付け宮障ス第 号で、交付決定のあった令和７年度スポーツを通じた共生社会実現事業　　　　　　　　　　　　　　講習会について、下記の書類を添えて報告します。

 記

 １ 講習会参加報告書　（別紙様式第７号）

 ２ 収支決算書 　　　（別紙様式第８号）

　　　３　領収書（写し可）

様式第７号

講　習　会　参　加　報　告　書

 １ 講習会名

 ２ 開催期日　　令和　　年　　月　　日（　　）

　　　　または

　　　　開催期間　　令和　　年　　月　　日（　　）～令和　　年　　月　　日（　　）

 ３ 開催場所

 ４ 成　　果（今後、障がい者スポーツにどのように生かしていくか等）

※開催要項等の資料（コピー可）を添付してください。

　様式第８号

収　　支　　決　　算　　書

１　講習会の名称

［　収入の部　］ 単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　　　　目 | 予　算　額 | 決　算　額 | 摘　　　　　要 |
| 助成金 |  　  |  　  | 県障がい者スポーツ協会より |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  計 |  |  |  |

 ［　支出の部　］ 単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 予　算　額 | 決　　算　　額 | 摘　　　　　要 |
|  |  　  |  　  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  計 |  |  |  |

 　※　支出金額については、収入金額と同額となるかそれを上回る金額を記入していただき、その

　　 支出に伴う領収書(コピー可)を提出してください。

様式第９号

宮障ス第　 号

令和　年　月　日

　　 　　　　　　　　　　　殿

 　 　　　　　　　 宮崎県障がい者スポーツ協会

会　長　　齋　藤　 孝　二

　　　 　 ［ 公 印 省 略 ］

令和７年度　スポーツを通じた共生社会実現事業有資格者（指導者等）育成・スキル

アップ講習会 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講習会の参加に伴う助成金

の交付額の確定について（通知）

令和７年　　月　　日付、宮障ス第　　　号で交付決定をしたスポーツを通じた共生社会実現事業有資格者（指導者等）育成・スキルアップ講習会 　　　　　　　　　　　　　　　　　の参加に伴う助成金については、「令和７年度スポーツを通じた共生社会実現事業有資格者（指導者等）育成・スキルアップ講習助成金交付要綱」により、次のとおり交付額を確定したので通知します。

 １　令和　年度助成金交付額　 　 　　　　　　 　 円

 ２　令和　年度助成金申請支出額 　 　　　　　 　 円

　３　令和　年度支出確定額　　　　　　 円

　　　※　支出確定額とは、領収書等の確認において対象経費とみなした金額です。

　４　返還金額　　　　　　　　　　　　　　　　　 　円

　連　絡　先

〒８８０－０００７

　宮崎市原町２番２２号

　担当　黒木　孝明

　TEL ０９８５－２７－７４１７

　FAX ０９８５－４１－５２７７

　Mail　m.syospo@cotton.ocn.ne,jp