

記載例(選手 区分2)

第1号様式(第6条関係)

令和8年〇月〇日

令和8年度神奈川県障がい者アスリート支援事業補助金交付申請書

神奈川県知事 殿

令和8年度神奈川県障がい者アスリート支援事業における補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、暴力団員でないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて異議ありません。

ふりがな	かながわ たろう			性 別	男 ・ 女
申請者氏名	神奈川 太郎				
住 所	〒123-4567 神奈川県〇〇市△△町□-□-□ ●●マンション111号室				
生年月日	昭和・平成〇年〇月〇日(〇〇歳)			選手区分2は、平成19年4月2日以降に生まれた者もしくは当該競技歴3年以内の者が要件です。	
連絡先	電 話	×××-×××-×××	F A X	×××-×××-×××	
	メ ール	※連絡が付きやすい連絡先を記載してください。 Kanagawa.taro@kanagawa.jp			
所 属	〇〇〇大学(〇年) (学生の場合は学年も記載ください)				
対象競技	〇〇競技、〇〇種目、〇〇クラス 競技・指導歴(〇年)				
補助区分	選手(区分1・区分2) ・指導者		障 害 区 分 (選手のみ)	〇〇障がい	
補助事業対象期間	交付決定日 から 令和9年3月31日 まで				
補助金交付申請額	200,000 円				
神奈川育ちの状況 (該当するものすべて記載ください) 該当する項目すべて記載してください。 ※当該内容がすべて含まれていれば、別紙等による提出も可とします。	出身地	神奈川 都・道・府・県 〇〇市・町・村 ※神奈川県以外の場合も記載してください。			
	県内在住	(市町村名) 〇〇市、△△町 (期間) 〇〇市(5年)、△△町(15年)			
	県内在勤	(名称) (所在地) (期間)			
	県内在学	(学校名) 〇〇大学 (所在地) 神奈川県〇〇市			
	県内活動拠点	(クラブ等名称) 〇〇クラブ (所在地) 神奈川県〇〇市 (活動期間) 10年			
	県内卒業学校	(学校名) 〇〇小学校 〇〇特別支援学校(中・高等部) (所在地) 神奈川県〇〇市			

競技における 目標等 (選手のみ)	競技における 目標	2028年ロサンゼルスパラリンピック メダル獲得
	令和 8 年度の 目標	〇〇〇競技大会 優勝
	補助金の 主な使用方法 (その理由)	海外大会参加のための渡航費 (ロサンゼルスパラリンピックに向け、 海外の大会へ参加するため)
主な指導選手 (指導者のみ)	選	《記載不要》
指導実績等 (指導者のみ)	指	《記載不要》
	保	
	活 動	

※ 大会等の実績については、第1号様式 別紙1に記入してください。

(代筆をした場合)

ふりがな	かながわ はなこ	申請者 との関係	1	配偶者
代筆者 氏名	神奈川 花子		2	親権 (母)
			3	3親等内の親族
			4	介護者 ()
住 所	〒987-6543 神奈川県横浜市神奈川区△-△-△			
申請者への当該申請内容の代筆の意思の確認			有	無

<添付書類>実績調書、事業実施計画書、収支予算書、推薦書、申請内容を確認するための書類



	添付書類の例	添付の有無
本人確認・現住所	運転免許証(写)、障害者手帳(写)、住民票(写)等 (現住所が確認できるもの)	全 員
在 勤	就業証明書等	該当者のみ
在 学	在学証明書等	
活 動 拠 点	クラブチーム等による活動証明書(任意様式)等	
卒 業 学 校	卒業証書(写)等	全 員
実 績	大会報告書、大会公式記録一覧(写)等	

※ 各項目のうち、該当する書類が複数ある場合は、1種類以上添付してください。

※ 実績について、申請者以外の出場選手の大会結果が確認できない書類は、添付書類にできません(賞状、記録証は不可)。