

記載例（選手）

第1号様式（第6条関係）別紙5

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推薦書

神奈川県知事 殿

競技団体 所在地 東京都港区〇〇町△-△-△
名 称 日本障害者△△△連盟
代表者 理事長 ○○ ○○

(連絡先) 担当者 △△ △△
電 話 03-＊＊＊＊-××××
F A X 03-××××-＊＊＊＊
メ ル ***@nihon.jp

令和8年度神奈川県障がい者
所属の（神奈川 太郎）を指す
また、交付申請書の記載内容
なお、（神奈川 太郎）の

申請者が強化指定を受けてい
る期間を記載ください。

いずれかにチ
ェックを入れ
てください。
強化指定は次のとおりです。

<強化指定の状況> 強化指定（期間：令和元年～現在）
 強化指定なし

<ランキングの状況>
(種目：走り幅跳び)

(クラス：T38)

(世界ランク：4位/ 18人)

(日本ランク：1位/ 9人)

※ランキング制がある場合に記載してください（令和8年2月1日時点）。
※複数種目記載していただくことも可能です。

※申請者ご自身で競技団体へ推薦を依頼してください。

《競技団体の皆様へ（お願い）》

申請者が提出する申請書類の記載内容について、確認をお願いします。特に、補助対象者の選考にあたっては、大会実績を参考にするため、実績に相違がないか確認いただくとともに、参考となる資料があれば、追加で添付していただけるようお願いします。また、区分2は、申請選手が、「強化指定を受けたことがない者」「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」である必要がありますので、ご確認いただき推薦をお願いします。

なお、同一区分内に、複数の選手を推薦される場合は、依頼文記載のとおり別途「推薦順位調査票」の御提出をお願いします。