第１号様式（第６条関係）別紙５

指導者用

令和　　年　　月　　日

令和　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

　　　　　名　称

　　　　　　代表者

（連絡先）担当者

　　　　　電　話

　　　　　ＦＡＸ

　　　　　メール

　令和　年度神奈川県障がい者アスリート支援事業補助金補助対象者に当団体所属の（　申請者　氏名　）を推薦します。

　また、交付申請書の記載内容に相違ありません。