

人材育成事業助成金申請書

中城村長 比嘉麻乃 殿

住所 中城村字当間585番地1

電話番号 090-0000-0000

派遣団体名
(個人名) 中城花子代表者名
(保護者名) 中城太郎 印

中城村人材育成基金条例施行規則第4条の規定により、人材育成基金を運用したいので下記のとおり関係書類を添えて申請いたします。

記

事業の目的	第●回全国高校選抜●●●●大会 (※派遣される大会名)
事業の内容	県予選において上位の成績(●位)により、上位の大会となる 上記大会に派遣される。
事業開催地	鹿児島県(●●●●運動公園庭球場)
事業の期間	令和6年●月●日～令和6年●月●日
対象者人数	1人
交付申請額	25,000円(※九州での開催の場合)