

2023 年度

一般社団法人熊本県サッカー協会 ブロック／地区トレセン補助金
申込書

表題補助金を下記の通り申込致します。

申請するトレセン 種別・名称		例) 3種/地区/荒玉 例) 4種/ブロック/熊本中央
活動カテゴリー (人数)		例) U-12 (20名), U-11 (20名)
申請責任者氏名		
責任者連絡先	電 話： メー ル：	
スポーツ安全保険	<input type="checkbox"/> 加入します。 1. 県協会の統一IDを使用します	

チェックは□にレ印を入れるか、■に変更してください。

また下記条件を履行いたします。

- ユース育成会議及び育成フォームへの参加 (スタッフ1名)
- 参加者、指導者のスポーツ安全保険への加入 (県協会の統一IDを使用) ※別紙参照
- 活動報告：県協会ウェブサイト記事へ活動報告 (活動3日後まで) を掲載 ※別紙参照
- 決算報告：県協会規程にそって決算報告を行なう

【提出資料】

下記ファイルの「書式-1 年次活動計画」シートと「書式-1 附帯_コーチ登録」シートに必要事項を記載し、申込書送信時添付にて提出が必要です。

(ファイル名) 活動計画書・報告書(様式2)tracen_certification_activity_plan2

【補助金振込口座】

銀行		普通 ・ 当座	
(フリガナ) 口座名義		口座番号	

【申込先】

メールにて申請ください。

E-mail info@kumamoto-fa.com

技術委員長	YD	事務局