

他自治体からの支援や関係団体からの強化指定制度に関する資料

(川崎 花子)

○現在目指している支援や強化指定制度の概要

主体	名称	内容	選考基準等
神奈川県	神奈川県障がい者 アスリート支援事業	活動経費の一部補助 (年間 50 万円以内)	別添「神奈川県障がい者アスリート支援事業 実施要綱」のとおり
〇〇連盟	国際大会強化指定 選手	強化指定合宿への参加 国際大会への派遣	別添「〇〇連盟国際大会強化指定選手規 程」のとおり

○過去 3 年間の大会実績等

※出場した上位大会(世界＞アジア＞全国＞関東＞県＞市)を2つ記入。2 種目出場の場合は同大会記入可

時期	大会規模	大会等の名称 主催者 大会出場条件 出場種目の参加者数	会場	成績
令和5年 7 月 7 日	県大会	大会名:令和 5 年度神奈川県〇〇大会 主催者:〇〇連盟主催 出場条件:市予選大会 6 位以内が出場できる 出場種目参加者数:36 名	××スポーツ センター	△△の部 優 勝
令 和 5 年 11 月 10 日	全国大会	大会名:2023 年◆◆杯 主催者:株式会社□□主催 出場条件:前年年間個人ランキング 10 位以内が 出場できる 出場種目参加者数:10 名	××アリーナ	△△の部 第 5 位
上記大会以外に優勝したことのある大会があれば上位2大会まで記入(該当がない場合は未記入) ・ ・				

本市との関わりに関する資料

(川崎 花子)

[illegible]

競技活動に対する支援等の実績に関する資料

(川崎 花子)

○該当する項目があれば記載してください。

過去に他自治体からの支援を受けたことがある(ある場合は表に記入してください)。

時期	支援等の主体	支援等の内容
令和3年度	〇〇県	〇〇アスリート支援事業(令和3年度) 支援内容の詳細は別紙のとおり

過去に競技団体等から強化指定(年代別を除く)を受けたことがある(ある場合は表に記入してください)。

時期	支援等の主体	支援等の内容
令和4年度	〇〇連盟	令和4年度育成強化指定選手 支援内容の詳細は別紙のとおり

過去、もしくは申請時点で上記の他に支援など(企業スポンサーなど)を受けたことがあるもしくは受けている(ある場合は表に記入してください)。

時期	支援等の主体	支援等の内容
令和5年1月	株式会社□□	競技用品★★の無償提供

助成対象期間における活動計画書

(川崎 花子)

時期	大会(活動)場所	主な活動内容(助成対象期間の活動)
6 月		競技用具▽▽の調達
6 月 5 日	〇〇市スポーツセンター	令和 5 年度神奈川県〇〇大会
8 月中旬	大阪市〇〇体育館	大阪遠征練習(日帰り)
10 月 9 日	〇〇体育館	第 7 回〇〇大会
2 月中旬	〇〇県立体育センター	2024 年◆◆杯
3 月	鹿児島県〇〇市	鹿児島遠征合宿(3 日間)
通年	××スポーツセンター	練習(週 4 日)
通年		競技用具★★のメンテナンス(毎月 1 回)

同意書

(申請者名) 川崎 花子 が川崎市個人型トップアスリート助成金交付申請をすることについて同意します。

令和5年 4月 10日

氏名 川崎 太郎

申請者との関係 父

住所 川崎市〇〇区〇〇町

連絡先 〇〇 ー〇〇