

受付日

整理番号

様式第1号（第8条関係）

令和 年 月 日

あて

子どもスポーツ支援検証事業 申請書

【申請者】

ふりがな		児童又は生徒との関係	親権者・未成年後見人・主たる生計維持者 その他（ ）
申請者氏名			
申請者住所	〒		
連絡先	電話番号：（ ）	携帯番号：（ ）	

【本人】（対象となる児童又は生徒）

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日
氏名			
住所	〒 ※申請者住所と異なる場合は記入してください。		
学校名	小学校 中学校	学年	年生

【希望するクラブ・コース】

--

※以下をご確認の上、□にレ点を付けてください。（この欄にチェックがない場合は、認定できません。）

【申込事項】

- この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
 この申請書に虚偽の記載があった場合は、支援の決定を辞退します。

【同意事項】

- 次の項目に同意した上で、子どもスポーツ支援検証事業の申込を申請します。
- 子どもスポーツ支援検証事業の趣旨を理解し、本事業の実施要綱及び別途定める基準等を厳守すること。
 - 本申請書に記載されている内容（個人情報等）及び支援決定に関する内容、支援状況は、本事業による支援を円滑、かつ、効果的に実施するため、沖縄県と本事業の実施事業者において情報を共有すること。
 - 本事業の支援対象者を決定するにあたり、当該世帯の状況等を沖縄県と本事業の実施事業者が確認すること。
 - 事業効果を検証するためのアンケート調査や体力調査に、支援対象者本人および申請者が協力すること。
 - 実施要綱第12条の規定に該当する場合、支援を終了する可能性があること。
 - 本申請書で申請した事項に変更が生じたときは、速やかに届け出ること。

【支援対象の認定要件】

（対象となる子どもについて）

- 沖縄県内において住所を有しています。
 本事業の実施町村の教育委員会から、令和 年度就学援助の認定を受けています。

【添付資料】※以下の資料が添付されているか確認の上、レ点を付けてください。

- 「令和 年度の就学援助決定通知書」

私は、上記の申込事項等を承諾したうえで、子どもスポーツ支援検証事業に申し込みます。

申請者氏名

本人氏名

※網掛け部分は、記入しないでください。