

様式第1号（第5条関係）

提出日 令和7年4月7日

（あて先）岐 阜 市 長

出場者本人または保護者のみ申請可能
※補助金振込先の通帳名義と申請者名
を合わせるのが望ましい

申請者 郵便番号 500-8701
住 所 岐阜市司町40-1
氏 名 長良川 母乃
（団体の場合は、団体名及び代表者名）
電話番号 000-XXXX-0000
メールアドレス XXXXX@XXXXXX

岐阜市文化芸術全国大会等出場補助金交付申請書

岐阜市文化芸術全国大会等出場補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

大会等の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 全国的規模の大会等 <input type="checkbox"/> 国際的規模の大会等
出場者	<input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体
（フリガナ） 氏名又は団体名	長良川 太郎
住所	岐阜市司町40-1
所属（学校・学年等）	岐阜市立〇〇中学校 2年
出場予定者数	1 人（うち本市在住者等 1 人）
大会名称	全国△△ピアノコンクール
大会主催者	△△財団
開催期間	令和7年 5月 3日 〜 年 月 日
宿泊予定	令和7年 5月 2日 〜 年 月 日
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 全国大会等の要項 <input checked="" type="checkbox"/> 予選等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 要綱第3条第1項各号に規定する要件に該当することを証する書類 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類
<input checked="" type="checkbox"/> 岐阜市文化芸術全国大会等出場補助金の「交付決定通知」及び「額の確定通知」を電子メールにより受け取ることを希望します。※書面での通知は必要ありません。	
受取を希望するメールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 上記のとおり

通知をメールで受け取り可能な方は、✓をお願いします。

1日のみ出場する場合、 unnecessary 記載は削除してください。

チェックシートに基づいて、必要書類の提出をお願いします。