

スポーツ交流会申込書

代表学校名		
代表者名		
代表連絡先 (職場または携帯)		
開催日時	月	日(曜日) 時から
開催場所		
内 容		
参加校(合併チームは両校名併記)		
①	学校 (人)	⑥
	学校 (人)	
②	学校 (人)	⑦
	学校 (人)	
③	学校 (人)	⑧
	学校 (人)	
④	学校 (人)	⑨
	学校 (人)	
⑤	学校 (人)	⑩
	学校 (人)	

代表者は申込書を実施日一週間前までに事務局へ提出してください。

(保険の契約上、期日までに申し込みがない交流会への補助はできません。)
申込書は代表校(代表者)のみ提出。重複しないよう注意してください。

※ 補助金額は参加校1校につき5,000円です。(会場費がかからなくても支給します)
チーム編成については2校以上による合同チームを認めます

※ 厚生協会でスポーツ保険を事前に契約します
(死亡・高度保障：750万円 入院：6,000円/日 通院：4,000円/日)

※ 代表者は交流会実施後に補助金申請書(学校ごとの参加人数を正確に記入。応援者は含めない)を事務局に提出してください。補助金は代表校へまとめて支給します。

(一般財団法人)金沢市教職員厚生協会

☎ 076-232-1305

FAX 076-264-2403