年　　月　　日

公益財団法人NEXUSスポーツ振興財団

代表理事　星野 敏殿

**助成金交付申請書（個人）**

2026年度の助成金交付を希望いたしますので、関係書類を添えて下記の通り申請します。

記

１．申請者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | （ふりがな） | |
| （印） | |
| 住所 | 〒 | |
| 連絡先 | ℡： | ﾒｰﾙ： |
| ※保護者氏名 | （ふりがな） | |
| （印） | |
| ※保護者住所 | 〒 | |
| ※保護者連絡先 | ℡： | ﾒｰﾙ： |

※申請時、申請者が未成年（20歳未満）の場合に限り記入をお願いします。

２．助成申請競技・活動名

|  |
| --- |
|  |

３．希望される助成内容（希望される助成内容ひとつに、丸印をお願いします。）

**スポーツの普及振興支援　／　群馬県地域の文化振興とスポーツ　／　次世代育成**

４. 出願理由

|  |
| --- |
| 助成申請競技、または助成申請活動に、現在どのような取り組みをされているかお書きください。  また、助成金をどのように活かしたいか具体的にお書きください。 |
|  |

５．過去の活動実績（戦績等）

当財団HPにて掲載の「助成金交付申請書　記入例」をご確認の上、ご記入ください。

裏付け資料のご用意も併せてお願いいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 日 | 概　要 | 裏付け  資料番号 |
| 2024年度  （1/1～12/31） |  |  |  | ① |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2025年度（1/1～  現在） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

記入欄が不足する場合には、別紙を添付して同様にご記入ください。

※スポーツ選手は、国内ランキング／世界ランキングを上記にご記入ください。

６．助成申請金額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **助成申請額** | **円（上限100万円）** | |
| 他スポンサーや他助成事業からの助成金利用歴の有無、  利用予定の有無 | 利用歴：　あり　／　なし | 利用予定：　あり　／　なし |

７．助成金使途計画

【助成金使途１】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **費目名** | **品目名** | **\*金額（円）** | **実施予定日**.**(年/月/日)** |
|  |  |  |  |
| **算出根拠（内訳）** | | | |
| **よって、表中 \*金額欄の金額となります。** | | | |
| **実施した場合の効果** | | | |
|  | | | |

【助成金使途２】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **費目名** | **品目名** | **\*金額（円）** | **実施予定日**.**(年/月/日)** |
|  |  |  |  |
| **算出根拠（内訳）** | | | |
| **よって、表中 \*金額欄の金額となります。** | | | |
| **実施した場合の効果** | | | |
|  | | | |

【助成金使途３】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **費目名** | **品目名** | **\*金額（円）** | **実施予定日**.**(年/月/日)** |
|  |  |  |  |
| **算出根拠（内訳）** | | | |
| **よって、表中 \*金額欄の金額となります。** | | | |
| **実施した場合の効果** | | | |
|  | | | |

【助成金使途４】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **費目名** | **品目名** | **\*金額（円）** | **実施予定日**.**(年/月/日)** |
|  |  |  |  |
| **算出根拠（内訳）** | | | |
| **よって、表中 \*金額欄の金額となります。** | | | |
| **実施した場合の効果** | | | |
|  | | | |

次ページへ≫

【助成金使途５】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **費目名** | **品目名** | **\*金額（円）** | **実施予定日**.**(年/月/日)** |
|  |  |  |  |
| **算出根拠（内訳）** | | | |
| **よって、表中 \*金額欄の金額となります。** | | | |
| **実施した場合の効果** | | | |
|  | | | |

記入欄が不足する場合には、別紙を添付して同様にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **助成金使途計画 金額合計**  **(助成申請額と一致させてください。)** | **円** |

助成金を充てたいとお考えの活動についてご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 活動実施期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 活動実施場所  (複数記入 可） |  |

以上

関係書類の確認

|  |  |
| --- | --- |
| 関係書類  チェックシート | 書類をお送りいただく前のご確認にご活用ください。  □身上書　　　　□推薦状　　　　□個人情報の取り扱いに関する同意書  □活動実績（戦績等）裏付け資料　　□裏付け番号の付記  □その他 |

**■ご提出の際は全ページホチキス留めのご協力をお願いいたします。書類左上に一ヵ所、ホチキス留めをお願いいたします。**

**［申請書類上、個人情報に関するご注意］**

申請書類上の個人情報は、助成金審査及び審査結果の連絡に使用し、その他の目的に使用されることはありません。助成者に決定した場合、当財団関連の印刷物・ホームページ等で氏名を公表する場合があります。