

令和5年 月 日

東京都障害者総合スポーツセンター
所 長 殿

〒

代表者住所 _____

連絡先(TEL) _____

(FAX) _____

団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

令和5年度東京都障害者スポーツクラブ振興事業の実施に伴う登録について

標記について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1. 登録書 (様式1)
2. 名簿 (様式2)
3. 事業計画書 (様式3)
4. 予算書 (様式4)

様式 1

登 録 書

<p>目的・活動内容</p>	<p>種目 _____</p>
<p>構成員数</p>	<p>障害者 _____ 名 ※登録に必要な人数に達しているか確認してください。 ※都内在住の方のみが登録対象です。</p>
<p>設立経緯 (目的)</p>	<p>設立年月 _____ 年 _____ 月</p>
<p>年間活動予算</p>	<p>円 ※貴団体の年間予算規模をみるためのものです。当事業への申請金額とは関係ありません。</p>
<p>交付申請予定額</p>	<p>円 ※当事業に申請予定の金額です（5年目まで：上限10万円、6年目以降：上限6万円）</p>
<p>申請理由</p>	
<p>連絡担当者 (書類の送付先)</p>	<p>氏名</p>
	<p>〒 TEL: _____ E-mail(PC): _____ FAX: _____</p>
<p>【振興事業助成開始年】</p> <p>昭和 _____ 平成 _____ 年度より 1・2・3・4・5 回目 / 6回目以上 令和 _____</p>	

名 簿

例	氏名 東京 太郎	住所 東京都 ●● (区)・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地) ○○○○○○ (東京都)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精

名 簿

例	氏名 東京 太郎	住所 東京都 ●● (区)・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地) ○○○○○ (東京都)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精
No.	氏名	住所 東京都 区・市 町・村
	利用証番号 ・ 手帳番号 (発行地)	障害種類 視・聴・肢・内・知・精

様式 3 - 1

事業計画書 [日常活動 (日常の練習や合宿・大会参加など)]

月	活動内容	活動予定人数	会場
例	毎週水曜日 18時～20時 サッカー定期練習	20名	東京都障害者総合スポーツセンター
4		名	
5		名	
6		名	
7		名	
8		名	
9		名	
10		名	
11		名	
12		名	
1		名	
2		名	
3		名	

事業計画書 [主催事業 (大会・講習会・研修会など)]

	活動内容	参加予定人数	会場
例	22日～23日 ○○大会	50名	東京都障害者総合スポーツセンター
4		名	
5		名	
6		名	
7		名	
8		名	
9		名	
10		名	
11		名	
12		名	
1		名	
2		名	
3		名	

月	内 容	金 額	月	内 容	金 額
4	日常活動費	円	10	日常活動費	円
	主催事業開催費	円		主催事業開催費	円
	事務費	円		事務費	円
	事務費（衛生管理用品費）	円		事務費（衛生管理用品費）	円
5	日常活動費	円	11	日常活動費	円
	主催事業開催費	円		主催事業開催費	円
	事務費	円		事務費	円
	事務費（衛生管理用品費）	円		事務費（衛生管理用品費）	円
6	日常活動費	円	12	日常活動費	円
	主催事業開催費	円		主催事業開催費	円
	事務費	円		事務費	円
	事務費（衛生管理用品費）	円		事務費（衛生管理用品費）	円
7	日常活動費	円	1	日常活動費	円
	主催事業開催費	円		主催事業開催費	円
	事務費	円		事務費	円
	事務費（衛生管理用品費）	円		事務費（衛生管理用品費）	円
8	日常活動費	円	2	日常活動費	円
	主催事業開催費	円		主催事業開催費	円
	事務費	円		事務費	円
	事務費（衛生管理用品費）	円		事務費（衛生管理用品費）	円
9	日常活動費	円			
	主催事業開催費	円			
	事務費	円			
	事務費（衛生管理用品費）	円			
計	日常活動費	円			
	主催事業開催費	円			
	事務費	円			
	事務費（衛生管理用品費）	円			

※【日常活動費】は、講師／補助員雇上費・会場使用料とする。

※【主催事業開催費】は、審判員／講師／補助員雇上費・会場使用料とする。

※【事務費】は、事務消耗品費・通信費とする。

※【事務費（衛生管理用品費）】は、一般の事務費の他に、感染症対策としての衛生管理用品費の申請を認める。

衛生管理用品費の上限は設定しないが、必要な範囲内の申請とし、助成限度額内での助成とする。

衛生管理用品は、感染症への対応で、団体が所有・管理するものが対象。個人的に使用するものは経費として認めない。