②サントリー　チャレンジド・スポーツ　アスリート奨励金【アスリート】活動計画書

記入日　　2024　年　　　　月　　　　日

|  |
| --- |
| **申請者** |
| 氏名 | （ふりがな） | 性別 |
| 印　 | 　男　・　女 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |

**◇活動実績**

|  |
| --- |
| **最近3年までの実績を記入してください。** |
| 年月日 | 大会名 | クラス（あれば）/順位/記録 |
| 2022年以前 |  |  |
| 2023年 |  |  |
| 2024年 |  |  |
| **◇奨励金活用内容** |
| **奨励金の使途、期待する成果を含めて記載して下さい。** |
| 1. 奨励金の使途
 |
| 1. 期待する成果
 |

　**◇活動目標**

|  |
| --- |
| **奨励金対象期間（12か月）の活動目標を記入してください。****・大会等での結果目標****・日々の練習の中での課題やその克服について** |
|  |

**◇活動目標を達成するためのスケジュール**

|  |
| --- |
| **奨励金対象期間（12か月）の活動計画（トレーニング含む）を記入してください。** |
| 1月 |  |
| 2月 |  |
| 3月 |  |
| 4月 |  |
| 5月 |  |
| 6月 |  |
| 7月 |  |
| 8月 |  |
| 9月 |  |
| 10月 |  |
| 11月 |  |
| 12月 |  |

**◇収支計画**

　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項目** | **予算額****（単位：円）** | **備考** |
| 今回申請する奨励金 |  |  |
| 給付を受けている他奨励金、団体等からの支援金など |  | ＊具体的なプログラム名（○○県強化指定補助金、○○助成金など）を記載してください |
| 自己資金 |  |  |
| その他 |  |  |
| **収入合計** |  |  |

　　＊**記入いただいた活動計画を実行するための収支計画をできる限り記載してください。**

　支出の部（2025年1月1日　～　2025年12月31日の12か月）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **予算額****（単位：円）** | **奨励金からの活用額****（単位：円）** | **内訳、内容、算出根拠** |
| 旅費・交通費（申請者本人分） |  |  |  |
| 旅費・交通費（コーチ、トレーナー等の分） |  |  |  |
| 謝金（コーチ、トレーナー等） |  |  |  |
| 競技に必要な備品、装具等購入費 |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　　） |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　　） |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　　） |  |  |  |
| **支出合計** |  |  |  |

　＊必要な項目は行を追加してください。

　＊収入と支出の合計が一致するよう記載してください。

**＊支出のどの部分に奨励金を充当させるのか内訳の欄に明記してください。**