

令和〇年 〇月 〇日	
安城市長	
住所（所在地）	
安城市横山町〇番地〇	
氏名（団体名及び代表者名）	
安城スポーツクラブ	
安城 太郎	
(※)	
(※) 本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。	
補助事業等の名称	安城市地域クラブ等活動支援補助事業
補助金等交付申請額	金 ※申請時に確認するため、空欄 円
施行場所	安城市内
施行予定期間	着手 令和〇年 〇月 〇日 完了 令和〇年 〇月 〇日
年度内の活動開始日、活動終了日をご記入ください。	
計画の概要及び効果	中学校休日部活動の地域展開に伴い、中学生を受け入れる地域クラブ等の活動活性化

備考

- 1 安城市地域クラブ等活動支援補助金交付要綱第4条に定める書類を添付すること。

加算金額チェック表（合計 8 万円）

基本額3万に、チェック欄の金額を加算

人数（10～20人）	1万円	✓	活動日数（120日以上）	1万円	
人数（20人以上）	2万円		大会参加	2万円	✓
活動日数（80～120日）	1万円	✓	安城市認定地域クラブ	1万円	✓