

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】申込書
2024年審査分

記入日 令和6年 月 日

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	西暦 年 月 日(歳)	
現住所	〒 -	
連絡先	【自宅電話番号】	
	【携帯電話番号】	
	【メールアドレス】	
障がい手帳	※所持している手帳を○で囲み、()内に必要事項をご記入ください。 ・身体障害者手帳 (障がい名:) ・療育手帳 (障がいの程度: A・B・C) ・精神障害者保健福祉手帳 (障がい名:)	
現在の所属	※該当する項目にご記入ください。 ・学校名() ・勤務先名() ・サークル、クラブ名()	
F-STAR	※福岡県パラスポーツタレント発掘・育成事業 フクオカ・パラスター・プロジェクト(F-STAR)に選考されていますか? 選考されている ・ 選考中 ・ 選考されていない	

裏面もご記入ください。

◇競技について

競技種目	競技クラス(障害区分)	競技年数
		年
これまでの成績(時間(競技による)、大会名(年度)、大会順位と記録など)		
(個人競技の方) IPC 登録状況 * 該当する方に○		
登録 未登録		
所属競技団体 (所属している場合のみ記入、指導者の場合は指導している団体名)		

◇申請理由

将来の目標について。目指す選手像、目標とする大会なども含めて記入してください。

◇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ください。
①奨励金の使途 記入例:ポッチャボール(国際公認球)購入 25万円 ・ 遠征費 10万円
①期待する成果 記入例:公認球を所持し練習することにより、様々な大会に出場する機会が増える。