様式第１号の１（第４条第１項関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 番号 |
| 　　　年　月　日 |

公益財団法人佐賀県スポーツ協会

会　　　長　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 代表者名 |  | 印 |

**ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金交付申請書**

　　令和　　年度において、下記のとおりＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金として、

金　　　　　　　円を交付されるよう、ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金交付要綱

の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　添付書類

・雇用アスリート（計画）（別紙１）

・交付対象要件（別紙２）　※アスリートジョブサポ非活用の場合のみ

・選手からの委任状（別紙７）　※特別支援金を申請する場合のみ

　　　　・別紙に記載された添付書類

　２　対象者内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 雇用者氏名 | 選手・指導者 | 競技名 | 申請額 |
| ①支援金 | ②特別支援金 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 計　　　名 |  |  |

※行が足りない場合は追加してください。

　注）参考までに支援金の活用事項を以下にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事　項　名 | 概　　　　要 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者 |  |
| ＴＥＬ | （　　） |
| ＦＡＸ | 　　　　（　　） |

様式第１号の２（第４条第１項関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 番号 |
| 　　　年　月　日 |

公益財団法人佐賀県スポーツ協会

会　　　長　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所 |  |
| 申請者氏名 |  | 印 |

**ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金（特別支援金）交付申請書**

令和　　年度において、下記のとおりＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金（特別支援金）として、金　　　　　　　円を交付されるよう、ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　就業開始日

２　別表２の区分

（区分：　　　　　　　　　　　　認定期間：　　　　　　　　　　　）

３　別表３の該当の有無

　（　　有　　（認定期間：　　　　　　　　　　　）　・　　　無　　）

４　添付書類

　　・活動計画書（別紙４、別紙５）

　・企業・団体からの委任状（別紙７）

　・別表２に該当することを証明する書類

・別表３に該当することを証明する書類　※該当者のみ

※特別支援金の交付申請額は、以下の計算式のとおり（1,000円未満切捨て）

交付申請額＝別表２の額×当該年度の就業期間／１２＋別表３の額×当該年度の認定期間／１２

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者 |  |
| ＴＥＬ | （　　） |
| ＦＡＸ | 　　　　（　　） |

様式第２号の１（第５条第１項関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 番号 |
| 　　年月日 |

　　　　　　　　　　　　　　様

公益財団法人佐賀県スポーツ協会

会　　　長　　　山　口　祥　義

**ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金交付決定通知書**

年　　月　　日付け　　　第　　　号により申請があったことについては、下記のとおり交付することに決定しましたので、ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金交付要綱第５条に基づき通知します。

つきましては、請求書（様式第３号の１）を提出してください。

また、実績報告書（様式第４号の１）は、　　年　　月　　日までに提出してください。

記

１　対象者内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者名 | 申請額 |
| 支援金 | 特別支援金 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 　　　　計　　　名 |  |  |

２　交付決定額　　　　金　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者 |  |
| ＴＥＬ | 　　　　（　　） |
| ＦＡＸ | 　　　　（　　） |

様式第２号の２（第５条第１項関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 番号 |
| 　　年月日 |

　　　　　　　　　　　　　　様

公益財団法人佐賀県スポーツ協会

会　　　長

**ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金（特別支援金）交付決定通知書**

年　　月　　日に申請があったことについては、下記のとおり交付することに決定しましたので、ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金交付要綱第５条に基づき通知します。

つきましては、請求書（様式第３号の２）を提出してください。

また、実績報告書（様式第４号の２）は、　　年　　月　　日までに提出してください。

記

１　交付決定額　　　　金　　　　　　　円

※支援金（特別支援金）は、一般的には所得税法上の雑所得に該当することから、原則として確定申告を行う必要があるため、適切に対処すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者 |  |
| ＴＥＬ | 　　　　（　　） |
| ＦＡＸ | 　　　　（　　） |

様式第３号の１（第６条第１項関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 番号 |
| 　　　年　月　日 |

公益財団法人佐賀県スポーツ協会

会　　　長　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 代表者名 |  | 印 |

**ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金交付請求書**

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定の通知があったＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金を下記のとおり交付されるようＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金交付要綱の規定により請求します。

記

１　請　　求　　額　　　　金　　　　　　　円

内　訳　　　　支援金　　　　　金　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　特別支援金　　　金　　　　　　　円

２　振込銀行　　　　　　　　銀行　　　　　　　本店・支店

　　　　　　　　　　　普通預金口座番号 号

　　　　　　　　　　（フリガナ）

　　　　　　　　　　　名　義

（通帳記載のとおりに記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者 |  |
| ＴＥＬ | 　　　　（　　） |
| ＦＡＸ | 　　　　（　　） |

様式第３号の２（第６条第１項関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 番号 |
| 　　　年　月　日 |

公益財団法人佐賀県スポーツ協会

会　　　長　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所 |  |
| 申請者氏名 |  | 印 |

**ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金（特別支援金）交付請求書**

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定の通知があったＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金（特別支援金）を下記のとおり交付されるようＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金交付要綱の規定により請求します。

記

１　請　　求　　額　　　　金　　　　　　　円

２　振込銀行　　　　　　　　銀行　　　　　　　本店・支店

　　　　　　　　　　　普通預金口座番号 号

 （フリガナ）

　　　　　　　　　　　名　義

（通帳記載のとおりに記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者 |  |
| ＴＥＬ | 　　　　（　　） |
| ＦＡＸ | 　　　　（　　） |

様式第４号の１（第７条第１項関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 番号 |
| 　　　年　月　日 |

公益財団法人佐賀県スポーツ協会

会　　　長　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 代表者名 |  | 印 |

**ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金実績報告書**

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により交付決定の通知があったＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金について、下記のとおり実施したので、ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金交付要綱の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

　１　添付書類

　　　　・雇用アスリート（実績）（別紙３）

　　　　・勤務時間及び練習時間の実績が分かる書類

　注）参考までに支援金の活用事項を以下にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事　項　名 | 概　　　　要 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者 |  |
| ＴＥＬ | 　　　　（　　） |
| ＦＡＸ | 　　　　（　　） |

様式第４号の２（第７条の２第１項関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 番号 |
| 　　　年　月　日 |

公益財団法人佐賀県スポーツ協会

会　　　長　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所 |  |
| 申請者氏名 |  | 印 |

**ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金（特別支援金）実績報告書**

年　　月　　日付け　　　第　　　号により交付決定の通知があったＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金（特別支援金）について、下記のとおり実施したので、ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金交付要綱の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

　１　就業期間

２　別表２の区分

（区分：　　　　　　　　　　　　認定期間：　　　　　　　　　　　）

３　別表３の該当の有無

　　（　　有　（認定期間：　　　　　　　　　　　　）　　・　　無　　）

　４　活動報告書　別紙６のとおり

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者 |  |
| ＴＥＬ | 　　　　（　　） |
| ＦＡＸ | 　　　　（　　） |

別紙１

**雇用アスリート（選手・指導者）（計画）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 雇用者氏名 |  | 出身都道府県 |  |
| 競技名 |  |
| 当該年度雇用開始日 | 令和　　年　　月　　日　　（入社日：令和　　年　　月　　日～） |
| アスリートジョブサポ事業の活用の有無 | 有　・　無　※無の場合は、別紙２を提出すること |
| 当該企業・団体と選手・指導者が交わした労働契約上の通常勤務時間及び練習時間（計画） | 月 | 勤務時間 | 練習時間 |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| 合計 |  |  |
| 年間練習時間確保率 | ％　※少数第２位未満切捨て |
| ①支援金 | 円　 |
| 別表２の区分※該当者のみ記載 | （認定期間：　　　　　　　　　） |
| 別表３の認定期間※該当者のみ記載 |  |
| ②特別支援金※個人で申請する場合は記載不要 | 円　 |
| 合計額（①＋②） | 円　 |

※対象者（選手・指導者）１名につき１部ずつ作成すること。

※提出の際は、労働条件通知書の写しなど通常勤務時間が分かる書類を添付すること。

※別表２、別表３の特別支援金を申請する場合は、それを証明する書類を添付すること。

※①支援金　　　＝　練習時間確保率に応じた支援金額×当該年度の雇用期間／１２

※②特別支援金　＝　別表２の額×当該年度の雇用期間／１２＋別表３の額×当該年度の認定期間／１２

別紙２

**交付対象要件**

|  |  |
| --- | --- |
| 要　　　　　件 | 内　　　　　容 |
| 第２条第１項 | （１） |  |
| （２） |  |
| 第２条第２項 | （１） |  |
| （２） |  |
| （３） |  |
| （４） |  |

※この様式は、佐賀県のアスリートジョブサポ事業を活用した場合は提出不要とする。

※各要件に該当している旨の内容を記載すること。

※第２条第２項は （１）～（４）のいずれか１つを記載すること。（複数記載も可。）

※第２条第２項（１）～（３）について選手の成績（順位）を内容に記載する場合は、そ

れを証する書類を添付すること。

※第２条第２項（４）の項目については、指導者としての実績を証する書類及び競技団体

等の意見を添付すること。

別紙３

**雇用アスリート（選手・指導者）（実績）**

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用者氏名 |  |
| 当該年度雇用期間 |  |
| 競技名 |  |
| 当該企業・団体と選手・指導者が交わした労働契約上の通常勤務時間及び練習時間（実績） | 月 | 勤務時間 | 練習時間 |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| 合計 |  |  |
| 年間練習時間確保率 | ％　※少数第２位未満切捨て |
| 別表２の区分※特別支援金を申請した場合のみ記載 | （認定期間：　　　　　　　　　） |
| 別表３の認定期間※該当者のみ記載 |  |

※対象者（選手・指導者）１名につき１部ずつ作成すること。

※提出の際は、勤務時間及び練習時間の実績が分かる書類を添付すること。

別紙４

活動計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 競技種目 |  |
| 所属団体・チーム名 |  |
| 過去の主な成績 |  |
|  |  |
| 活動計画 | 別紙５のとおり |
| 世界大会等における目標 |  |
| 今年度の目標等 |  |

|  |
| --- |
| 活動計画 |
|  | 参加予定合宿（日程・名称・場所） | 出場予定大会（日程・名称・場所） | トレーニング（日程・内容・場所） | その他（日程・内容・場所） | 備考 |
| 上半期 | ４月 |  |  |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |  |  |
| 下半期 | 10月 |  |  |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |  |  |
| １月 |  |  |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |  |  |

別紙５

別紙６

活動報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 競技種目 |  |
| 所属団体・チーム名 |  |

|  |
| --- |
| 活動状況 |
|  | 参加合宿（日程・名称・場所） | 出場大会（日程・名称・場所・結果） | トレーニング（日程・内容・場所） | その他（日程・内容・場所） | 備考 |
| 上半期 | ４月 |  |  |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下半期 | 10月 |  |  |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |  |  |
| １月 |  |  |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |  |  |

別紙７

年　　月　　日

**委　　任　　状**

【代理人】

　住　所

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

上記の者を代理人と定め、令和　　年度ＳＳＰ選手・指導者佐賀定着支援金（特別支

援金）の申請、請求、受領に係る一切の権限を委任します。

【委任者】

住　所

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞