

令和5年度 国体参加者補償制度加入者数報告書(兼納付書)

【加入者数】

| 役 割                     | ブロック大会参加者数 |                | 本大会のみ参加者数 | 合計参加者実数 |
|-------------------------|------------|----------------|-----------|---------|
|                         | ①          | うち本大会参加者数<br>② |           |         |
| 選手                      |            |                |           | 0       |
| 監督                      |            |                |           | 0       |
| その他選手団員<br>(コーチ・トレーナー等) |            |                |           | 0       |
| 合 計                     | 0          | 0              | 0         | 0       |

記入上の注意点

- ①について: ブロック大会参加者
  - ②について: ブロック大会に参加し, 本大会の参加者
  - ③について: 本大会のみ参加者
  - ④について: 参加者の合計実数
- \* 人数を確認し記入をお願いいたします。

【加入負担金】

|                 |           |       |         |            |
|-----------------|-----------|-------|---------|------------|
| ①の合計 × 1000円    | _____ 人 × | 1000円 | 計 _____ | 0 円        |
| ②の合計            | _____ 人   |       |         |            |
| ③の合計 × 1000円    | _____ 人 × | 1000円 | 計 _____ | 0 円        |
| <u>加入負担金合計額</u> |           |       |         | <u>0 円</u> |

上記の通り報告し、加入負担金を納付します。

公益財団法人 千葉県スポーツ協会  
事務局長 後藤 宜夫 様

団体名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_

※ 振り込みを希望される場合は、担当者宛に連絡をお願いします。

担当: 石 井 千263-011千葉市稲毛区天台町323  
TEL 043-207-8275 FAX 043-207-8276  
E-mail s.shi60@pref.chiba.lg.jp

領 収 書

千葉県 \_\_\_\_\_ 協会 様  
令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
金 円也

但し、令和5年度国体参加者傷害補償制度加入金として、上記正に受領いたしました。

公益財団法人 千葉県スポーツ協会  
事務局長 後藤 宜夫