

サントリー チャレンジド・スポーツ アスリート奨励金
対 象 候 補 者 滋 賀 県 募 集 要 項

この要綱は、別添「サントリー チャレンジド・スポーツ アスリート奨励金 募集要項（以下「中央募集要項」という。）に規定するもののほか、滋賀県の対象候補者募集に当たって必要な事項を定める。

1 対象者

(1) アスリート

別添「サントリー チャレンジド・スポーツ アスリート奨励金 募集要項（以下「中央募集要項」という。）に規定する条件を満たし、かつ滋賀県内に居住もしくは通学・通勤をする者。

(2) 各協会等

滋賀県パラスポーツ指導者協議会、一般社団法人滋賀県障害者スポーツ協会登録クラブ、県内の障害者スポーツ競技団体、または（公財）滋賀県スポーツ協会加盟競技団体のうち、中央募集要項に規定する条件を満たす団体。ただし、団体の事務局体制等により、協議の上一般社団法人滋賀県障害者スポーツ協会が奨励金対象団体となる場合がある。

2 応募

(1) 締切 令和8年9月17日（木）必着（メール可）。

(2) 推薦書送付先

〒520-0807 大津市松本1丁目2-20 滋賀県農業教育情報センター5階
Tel 077-522-6000 Fax 077-521-8118
e-mail info@shigassk.net

(3) 提出書類

① 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

② サントリー チャレンジド・スポーツ アスリート奨励金【各協会／競技団体】活動計画書（※アスリートに全額給付する場合は提出不要です。）

※それぞれの様式について、現時点の見込みで記入してください。不明な個所は現時点では記入しなくて結構です。

3 その他

① 上記1、2に規定するほかは、中央募集要項に規定する内容による。

② 上記の様式等は一般社団法人滋賀県障害者スポーツ協会ホームページ（<http://www.shigassk.net/syoshiki/>）からダウンロードできます。