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５年11月24日（金）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】推薦書（様式１）

　　　②　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（様式２）

　　　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（様式３）

　　　※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/index.htm）からダウンロードできます。