様式４

**2019年度選手強化事業に係る振込口座等申出書（個人用）**

（○）競技力向上推進事業　（　）冬季スポーツジュニアアスリート事業

　　年　　月　　日

 公益財団法人北海道スポーツ協会会長　様

（競技種目名　カーリング　）

◆　指定指導者・強化選手 (どちらかに必ず○を付けて下さい)

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印　　電話番号

〒　　　　－　　　　　　**※郵便番号を必ず記入して下さい。**

現住所

 ※下宿等の場合下宿先住所を記入して下さい。

◆　保護者(選手が小・中・高生の場合は記入して下さい)

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印　　電話番号

現住所

**振込口座の指定等について**

 選手強化事業に係るこのことについて、次の口座に指定したので届け出します。

　なお、概算払を受け、やむなく参加できなかった場合、若しくは参加日数が減となった

場合には、速やかに指定された口座に超過受領額を返納することを確約します。

記

１．振込口座（北海道銀行に口座をお持ちの方は、その口座を指定頂く様ご協力下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 預金種別　(記号番号) | 普通預金・当座預金・その他（　　　　　預金） |
| 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 口座名義人 |  |

**※通帳の支店名・口座番号・口座名義人が確認できるページのコピーを必ず添付して下さい。**

２．口座名義人が選手本人と異なる場合

（１）選手との続柄

（２）保護者以外の場合はその理由

**＊この申出書は競技力向上推進事業費の振り込み以外の用途には使用いたしません。**

下記の返納口座については、本人が保管下さい。

切り取り

返納口座：北海道銀行　豊平支店　普通　０３０７３５６

 公益財団法人北海道スポーツ協会　会長　堀　達也

（注）概算払を受け過受領額が生じた場合、事業終了日から１０日以内に返納されない場合には、

今後、概算払は出来なくなるので御留意願います。

（注）返納に係る振込手数料につきましては、各個人の負担でお願います。

　 **なお、返納される場合には、依頼人の氏名の前に競技名を必ず記入するようお願いします。**