財團法人永長興社會福利慈善基金會

附件一

贊助體育團隊參賽補助

申請表

1. 參賽團隊基本資料

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校或機構全名 |  | 地址 | □□□□□ | |
| 參賽團隊  負責人 |  | 職稱 |  | |
| 電話 |  | Email |  | |
| 團隊名稱 |  | | 體育項目 |  |
| 團隊  介紹 | (成立契機、成立時間、成員組成、總人數、經濟弱勢球員人數及教練簡介，請於網路報名表單內上傳經濟弱勢證明) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 參賽資訊 | | | | | | | |
| 比賽名稱 | |  | | | | | |
| 比賽日期 | |  | | | | | |
| 比賽地點 | |  | | | | | |
| 團隊  參與人數 | | (總人數及經濟弱勢球員人數，請於網路報名表單內上傳經濟弱勢證明) | | | | | |
| 賽程資訊 | | = | | | | | |
| 交通及住宿費經費編列 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 項目 | 單價(元) | 數量 | 總計 | 說明/備註 | | 交通費 | 火車 /人次 | 人次 |  | 若使用多種交通工具，請各自詳列 | | 遊覽車 /台/趟 | 台x 趟 | | 油資 /趟 | 趟x 人次 | | 住宿費 | /人/晚 | 人x 晚 |  | 住宿地點： | | 小計 | 元 | | | | | | | | | |
| 申請其它  贊助情形 | | □否 | □是 | 申請中之單位名稱及金額 | | (請依實際狀況，確實填寫) | |
| 已獲准之單位名稱及金額 | | (請依實際狀況，確實填寫) | |
| 擬向本會  申請金額 | |  | | | | | |
| 注意事項 | 1. 請確實依提供之表格進行填寫，勿隨意修改格式，以利審核；違者將不予受理。 2. 本表各欄位，請依實際狀況填寫，若無該項目則可免填。 3. 本項申請書所記載之團隊負責人(教練)、指導老師及其他相關關係人之各項個人資料，均依據《個人資料保護法》等相關規定受到保護，同意後始送件申請。 4. 申請團隊同意授權本會將成果報告用於公益用途。   □我已詳細閱讀以上注意事項並同意。  （請於方框打勾）  負責人：　　　　　　　　　　（簽章） | | | | | | |
| 教練或領隊簽章 | | | | | 承辦人簽章 | | 校長或機構主管簽章 |
|  | | | | |  | |  |