附件二

**財團法人永長興社會福利慈善基金會**

**贊助體育團隊參賽補助**

**成果報告**

|  |  |
| --- | --- |
| 比賽名稱 |  |
| 比賽日期 |  |
| 比賽地點 |  |
| 實際團隊參與人數 | (總人數及經濟弱勢球員人數) |
| 此次比賽成績 |  |
| 交通及住宿費實際使用狀況 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 永長興補助 | 元 |
| 其他單位補助:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 元 |
| 其他單位補助:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 元 |

* 請務必附上實際交通及住宿費收據影本:

□ 我已確認附上收據影本（請於方框打勾） |
| 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)、指導老師或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）團隊負責人：　　　　　　　　　　（簽章） |

|  |  |
| --- | --- |
| 比賽紀錄 | （文字敘述並檢附比賽照片6張） |
| 教練或領隊簽章 | 承辦人簽章 | 校長或機構主管簽章 |
|  |  |  |

**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿收據影本黏貼處＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**