

附件一

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
申請表

壹、 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)			

貳、 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	<table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>單價(元)</th> <th>數量</th> <th>總計</th> <th>說明/備註</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">交通費</td> <td>火車 /人次</td> <td>人次</td> <td rowspan="3"></td> <td rowspan="3">若使用多種交通工具，請各自詳列</td> </tr> <tr> <td>遊覽車 /台/趟</td> <td>台 x 趟</td> </tr> <tr> <td>油資 /趟</td> <td>趟 x 人次</td> </tr> <tr> <td>住宿費</td> <td>/人/晚</td> <td>人 x 晚</td> <td></td> <td>住宿地點：</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td colspan="4">元</td> </tr> </tbody> </table>				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			
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	一、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。 二、本表各欄位，請依實際狀況填寫，若無該項目則可免填。 三、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。 四、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																								