



やまぐちパラアスリート育成ファンド事業



山口県から 世界へ羽ばたく パラアスリートを

山口県力を結集して
世界レベルで活躍するパラアスリートの育成に取り組みます。

みなさんのサポートがパラアスリートの未来を切り拓きます。
ファンドへの寄付をどうぞよろしくお願いいたします。

(ご注意)
 ・この用紙は、機械で処理しますので、金額を記入する際は、枠内にはっきりと記入してください。また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。
 ・この用紙は、ゆうちょ銀行又は郵便局の払込機能付きATMでもご利用いただけます。
 ・この払込書を、ゆうちょ銀行又は郵便局の渉外員にお預けになるときは、引換えに預り証を必ずお受け取りください。
 ・ご依頼人様からご提出いただきました払込書に記載されたおところ、おなまえ等は、加入者様に通知されます。
 ・この受領証は、払込みの証拠となるものですから大切に保管してください。

収入印紙
5万円以上
貼付
甲

この場所には、何も記載しないでください。

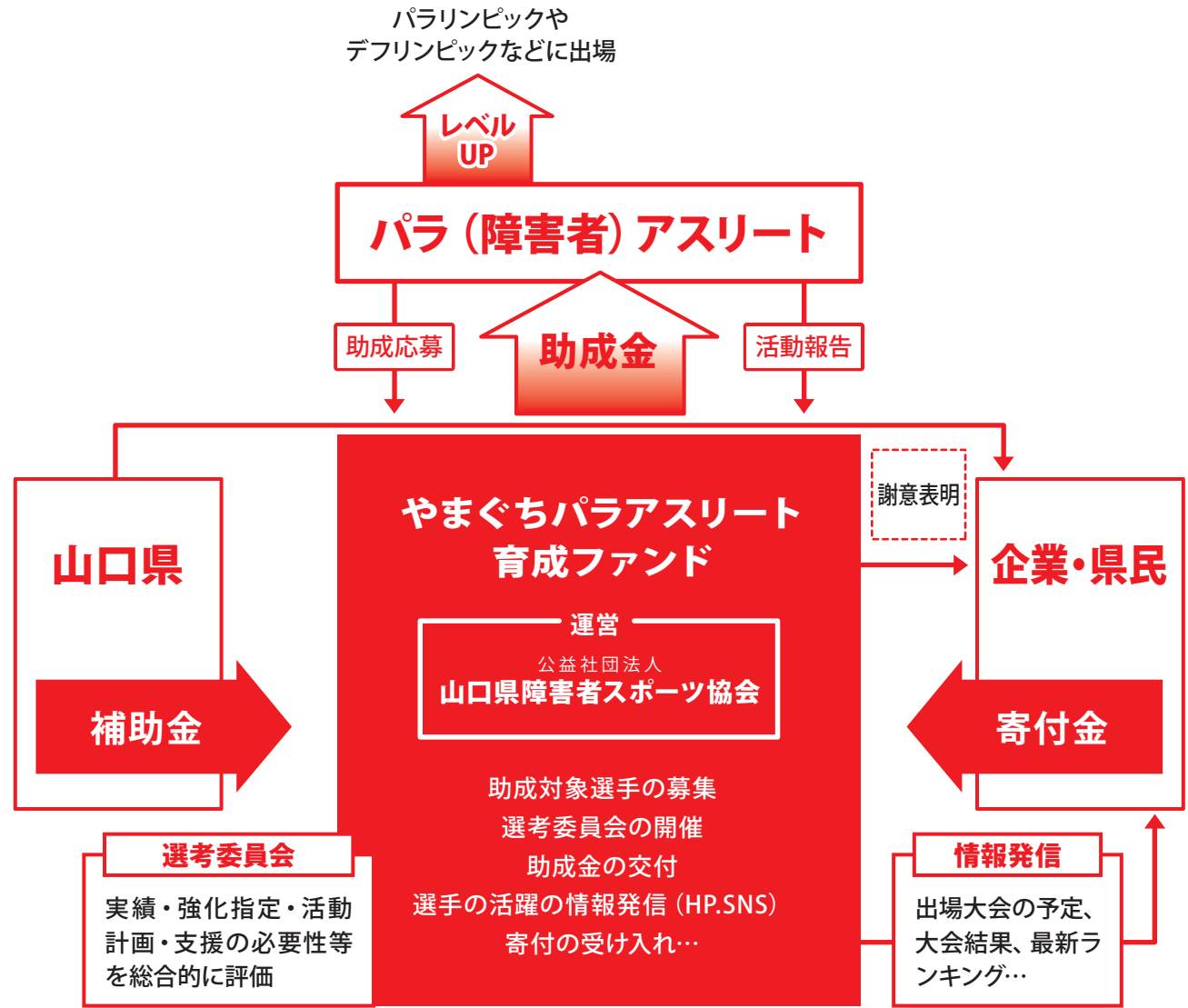


この事業の一部に、ふるさと納税による寄附金を活用しています。

やまぐちパラアスリート育成ファンド事業

山口県の障害者アスリートを企業・県民・県が一体となって支援し、一人でも多くパラリンピックやデフリンピックなどの世界レベルの国際競技大会で活躍する選手を輩出し、同時に、山口県の障害者スポーツの更なる活性化を図るための制度です。

皆様からの寄付金と県補助金を活用して、障害者アスリートに対し、海外遠征や強化合宿への参加費、用具の購入費などに必要な経費の一部を助成することで、世界へ羽ばたくパラアスリートを支援していきます。



募集要項 (R5)

〈助成対象選手〉
パラリンピック、デフリンピック又はその他世界レベルの国際大会への出場を目指し活動している障害者アスリートで、次のいずれかに該当する者
(1) 山口県内に在住又は山口県内の施設、学校若しくは職場に通所・通学・通勤している者
(2) 山口県内の中学校、高等学校又は特別支援学校を卒業した者で、県内の競技団体に所属し活動しているもの

〈助成人数・助成額・助成対象経費〉
(1) 助成人数: 8名程度を予定 ※追加認定する場合があります。
(2) 助成額: 25万円/人
(3) 助成対象経費: 大会等参加費など、競技力向上に要する経費

ご寄付のお願い

山口県から世界へ羽ばたくパラアスリートを輩出するため
ファンドへのご寄付をどうぞ宜しくお願いいたします。

以下の単位でご寄付をお願いしています。

個人: 1口 3,000円 団体・企業: 1口 10,000円 何口でも可

～ ご寄付の方法 ～

①銀行へのお振込み

寄附金申込書をご提出の後、下記銀行へお振込みください。
申込書の必要な方は当協会へご連絡ください。

●山口銀行県庁内支店 普通 5027589

●西京銀行県庁支店 普通 2010387

口座名義はいずれも **公益社団法人 山口県障害者スポーツ協会**
(コウエキシャダンホウジンヤマグチケンショウガイシャスポーツキョウカイ)

※ご利用の金融機関によっては、振込手数料が別途かかります。

②ゆうちょ銀行へのお振込み

必要事項を下の「払込取扱票」に記入され、郵便局にて納入してください。(寄附金申込書は必要ありません)
振込手数料は当協会が負担しますが、現金でお支払いの場合には、払込サービス料金が別途かかります。

～ 税制上の優遇措置 ～

当協会は公益社団法人に認定されており、当協会への寄附は税制上の優遇措置が受けられます。

～ 謝意表明 ～

ご寄付くださった方々のご厚情に対する感謝の気持ちを込めて、各種障害者スポーツ大会、HPで企業・団体のご紹介等を予定しています。詳細は、当協会のホームページをご覧ください。

**障害者のスポーツの振興に
特段のご理解とご協力をお願い申し上げます。**

公益社団法人 **山口県障害者スポーツ協会**
事務局/〒753-0092 山口市八幡馬場36番地の1 山口県身体障害者福祉センター内
TEL: 083-901-4065 FAX: 083-901-4064
<http://www.syospo-yamaguchi.jp/>

みなさまのあたたかいご協力をお願いします。
振込手数料無料でお振込みできます。

(ここから切り離してゆうちょ銀行へお出しく下さい)

02	広島	払込取扱票		通常払込料金 加入者負担													
口座番号		百	十	万	千	百	十	番	金	千	百	十	万	千	百	十	円
01390		8							82417								
加入者名	山口県障害者スポーツ協会		料	金	特殊取扱												
通	やまぐちパラアスリート育成ファンド																
信	該当するものにチェック・ご記入ください。																
欄	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体・企業 HPへの団体・企業名掲載 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 団体・企業名 役職名																
ご	おとこ(郵便番号)										受付局日附印						
依	おなまえ(担当者名)										様						
頼	*(電話番号)																
人	裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (私製承認第4758号) これより下部には何も記入しないでください。																

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

切り取らないでお出しく下さい。
記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押ししてください。

振替払込請求書兼受領証																	
口座番号	01390		8	通常払込料金加入者負担													
加入者名	山口県障害者スポーツ協会																
金額	82417																
おなまえ	様																
ご依頼人	受付局日附印																
料金	受付局日附印																
特殊取扱																	