年　月　日

国分寺市応援アスリート認定申込書

　　国分寺市長殿

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 | 電話 |  |
| メールアドレス |  |
| 国分寺市ゆかりの情報 | 学校（出身校含む） | 小学校 |  |
| 中学校 |  |
| 高等学校 |  |
| 大学・専門学校等 |  |
| 勤務先（在勤市民の場合） |  |
| 住所（かつて市内在住の場合，町名までを御記入ください。） |  |

以下の要件に該当するため，国分寺市応援アスリート制度の趣旨を理解した上で，応援アスリートに認定されることを希望します（該当する項目に〇をつけてください。）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 第２条第１号 | 国際競技大会等（オリンピック競技大会，パラリンピック競技大会その他の国際的な規模のスポーツの競技会及び全国的な規模のスポーツの競技会をいう。次号において同じ。）に出場し，又は出場しようとするスポーツ選手 |
|  | 第２条第２号 | 国際競技大会等の強化指定選手又は育成選手 |
|  | 第２条第３号 | 東京都が東京アスリート認定制度において認定した者 |
|  | 第２条第４号 | プロスポーツの選手 |
|  | 第２条第５号 | 前各号に掲げるもののほか市長が必要と認める者 |

　アスリートとしての基本情報は以下のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 競技種目 |  |
| 所属団体・チーム |  |
| 活動実績 |  |
|  |
|  |