

知事賞交付申請書

令和 年 月 日

香川県知事 殿

申請者 名 称
代表者氏名

事業名	令和 年度全国健康福祉祭選抜大会 (種目)
主催者	
共催、協賛、後援等	
開催期日 ※募集期間、表彰日も記載	
開催場所	
実施目的	
事業の内容、対象者	
事業開始年度、これまでの 知事賞の交付の有無	
料金徴収の有無 (有の場合は具体的に記入)	
知事賞の交付希望枚数	
被授与者の選考方法、審査 基準	
【申請時に被授与者が決定 している場合のみ】 被授与者の氏名、住所、連 絡先 (電話番号) (氏名は、雅号ではなく本名を記 載。児童・生徒の場合は、住所、 連絡先は学校名と学年を記載)	
賞状 (案)	
連絡先 (住所、氏名、電話番号等)	

※添付書類：主催団体の役員名簿、収支予算書、前回開催時のパンフレット等