（様式第４号）（第12条関係）

　　　年　　　月　　　日

愛　知　県　知　事　殿

所　在　地

名　　　称

代表者職・氏名

年度技能五輪全国大会・全国アビリンピック選手育成支援助成金

 中止（廃止）承認申請書

　　年　　月　　日付け　　　　　号をもって交付決定通知のあった技能五輪全国大会・全国アビリンピック選手育成支援助成金に係る訓練を中止（廃止）したいので、下記のとおり申請します。

記

中止（廃止）の理由

|  |
| --- |
|  |