**別紙 Ⅰ**

**地域シンボルスポーツ育成事業実施意向調査回答表**

**※　３月２２日（金）までに回答してください。(期限厳守)**

**※　希望しない場合は回答の必要はありません。**

**送付先：(一社)延岡市スポーツ協会事務局**

**ＦＡＸ　０９８２―２９―３３３６**

**E-mail　taikyo.nobeokacity@orion.ocn.ne.jp**

**１　希望団体**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **団　体　名** |  | **記載****責任者** |  |
| **記載責任者****住　　　所** | **〒** | **電話番号** |  |
| **E-MAIL** |  |

**２実施目的（※特に、令和９年第８１回国スポへ向けた事業の目的を明確に記入する。）**

|  |
| --- |
|  |

**３事業実績（ ※本事業による前年までの実績 ）**

|  |
| --- |
|  |

**４事業計画**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業開始～終了日****回数(予定)** | **主会場** | **参加者延人数(予定)** | **※競技責任者　(　所　属　)** |
| **令和 　年　 月　 日****～****令和 　年　月 　日****回数(　　　　)回****※10回程度** |  | **指導者(　　　　　)名****高校生(　　　　　)名****中学生(　　　　　)名****小学生(　　　　　)名** |  |