**第２０回チャレンジスポーツデー実施事業計画書案**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施団体名 |  | | |
| 代表者  （担当者） |  | | |
| 連絡先 |  | | |
| 希望実施日時 | 令和４年　　月　　日(　)　時間　　：　　～　　： | | |
| 希望会場名 |  | | |
| 事業名 |  | | |
| 実施内容 |  | 参加制限の有無 | |
| １ |  | 有　・　無 | |
| ２ |  | 有　・　無 | |
| ３ |  | 有　・　無 | |
| ４ |  | 有　・　無 | |
| ５ |  | 有　・　無 | |
| その他 |  | | |
| 子どもむけ実施内容 |  | 参加制限の有無 | |
| １ |  | 有　・　無 | |
| ２ |  | 有　・　無 | |
| ３ |  | 有　・　無 | |
| ４ |  | 有　・　無 | |
| ５ |  | 有　・　無 | |
| その他 |  | | |
| 特記事項  裏面あり | | | |
| 開催に必要な借用備品  （スポーツ用具） | 名称  ※市から借用が必要なもののみ記入ください。 | | 数量 |
| １ |  | |  |
| ２ |  | |  |
| ３ |  | |  |
| ４ |  | |  |
| ５ |  | |  |
| その他 |  | | |
| 指導・協力を得たい競技種目（競技団体名） |  | | |
| 協力を希望する内容 |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

★その他　御意見・御希望があれば御記入ください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**第２０回チャレンジスポーツデー実施事業計画書案**

記入例

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施団体名 | ○○連盟　、○○協会 | |
| 代表者  （担当者） | ○○代表　　○○　○○ | |
| 連絡先 | ○○○－○○○－○○○○ | |
| 希望実施日時 | 令和４年１１月○○日(△)　時間○○：○○～○○：○○ | |
| 希望会場名 | 総合体育館 | |
| 事業名 | チャレンジ！ソフトテニス | |
| 実施内容 |  | 参加制限の有無 |
| １ | 初級・中級対象のテニス教室 | 有　・　無 |
| ２ | 市民・テニス協会加盟団体を対象にした大会 | 有　・　無 |
| ３ | 親子ソフトテニス教室 | 有　・　無 |
| ４ | 中学生ソフトテニス教室 | 有　・　無 |
| ５ | 一般、中・上級者向け親睦試合 | 有　・　無 |
| その他 |  | |
| 子どもむけ実施内容 |  | 参加制限の有無 |
| １ | ジュニア対象のテニス教室 | 有　・　無 |
| ２ | ラケットで遊ぼう | 有　・　無 |
| ３ | サーブ・ボレーをやってみよう | 有　・　無 |
| ４ |  | 有　・　無 |
| ５ |  | 有　・　無 |
| その他 |  | |
| 特記事項 | | |