**第２３回チャレンジスポーツデー実施事業計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施団体名 |  |
| 代表者（担当者） |  |
| 問い合わせ先 | 団体名：氏　名：連絡先：※問い合わせ先は、市広報やチラシ等に掲載しますのでご留意ください。※連絡先は、出来る限り携帯電話の番号をお願いします。 |
| 実施日時[　予　備　日　] | 令和7年　11月　　日(　)　時間　　：　　～　　：[令和7年　11月　　日(　)　時間　　：　　～　　： ] |
| 実施会場 |  |
| 事業名 |  |
| 参加者数 | 　　　　　　　　　　　　　　人（見込み） |
| 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 |  |
| 子ども向け実施内容 |  | 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　 |
| 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。

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

**※この計画書をもとに、市広報やチラシ等の校正をさせていただきます。**

**第２３回チャレンジスポーツデー実施事業計画書**

記入例

|  |  |
| --- | --- |
| 実施団体名 | ○○連盟　、○○協会 |
| 代表者（担当者） | ○○代表　　○○　○○ |
| 問い合わせ先 | 団体名：○○連盟　、○○協会氏　名：○○　○○連絡先：○○○-○○○○-○○○○※問い合わせ先は、市広報やチラシ等に掲載しますのでご留意ください。※連絡先は、出来る限り携帯電話の番号をお願いします。 |
| 実施日時[　予　備　日　] | 令和7年　11月○○日(○)　時間○○：○○～○○：○○[令和7年　11月○○日(○)　時間○○：○○～○○：○○] |
| 実施会場 | 三ツ池運動公園テニスコート |
| 事業名 | チャレンジ！ソフトテニス |
| 参加者数 | 　　　　　　　　　　　　○○　人（見込み） |
| 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 |  |
| 子ども向け実施内容 |  | 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 |  |