

【様式1】

被災地支援事業「スポーツ交流事業」計画書

第 年 月 日 号

公益財団法人東京都体育協会
理事長 中野 英則 様

申請団体名 _____

会長名 _____ 印

連絡責任者 (記入者) _____
氏名

電話番号 _____

以下のとおり、事業計画を申請します。

受入期間	第1希望	年 月 日 (曜日) から 月 日 (曜日)まで 泊 日
	第2希望	年 月 日 (曜日) から 月 日 (曜日)まで 泊 日
	第3希望	年 月 日 (曜日) から 月 日 (曜日)まで 泊 日
実 施 種 目		
受入事業の目的 及び期待する効果		
練習等会場	名称	
	所在地	〒
	電話番号	
	使用施設	
受入チーム	チーム名	
	チーム構成	小学校 ~ 年生 選手人数 名 監督等引率人数 名
	責任者名	
	特徴	
	運営役員	名
招待チーム	県名	岩手県 宮城県 福島県 ※該当県に○をつける。
	チーム名	
	所在地	〒
	責任者名	
	チーム構成	小学校 ~ 年生 選手人数 名 監督等引率人数 名
	特徴	
ホームステイ先の概要	※ホームステイ先の考え方及び確保状況を記載すること。	
事業プログラムの概要	※受入プログラムの概略を期日毎に記載すること。(主たる内容、時程を含むこと。)	
※備考欄		

※備考欄は記入しないこと