様式第３号

**スポーツ推進委員派遣事業（実施・中止）報告書**

年　　月　　日

ふじみ野市長　あて

団体名

氏　　　名

報告者住所

電話番号

ＦＡＸ

スポーツ推進委員派遣事業について、下記のとおり事業が終了したので報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣事業名 |  | | | | | | |
| 実施日時 | 年　　月　　日(　　)　午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分 | | | | | | |
| 実施会場 |  | | | | 天候 |  | |
| スポーツ推進委員氏名 |  |  |  |  |  | |  |
| 職務内容 | □行事等の実技指導　　　　　　□大会等の運営  □研修・講習等（実技）の指導　□その他（　　　　　　　） | | | | | | |
| 参加人数 | 約　　　　人（うち障がい者　約　　　　人）  対象：幼児・小学生・中学生・一般・高齢者・その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 指導種目 | □ボッチャ　□グラウンドゴルフ　□モルック　□準備運動  □スマイルボウリング　□ラジオ体操　□ペタンク　□その他（　　　　　　　　） | | | | | | |
| 事故等の  有無 | □なし　□あり→□負傷事故　氏名：　　　　　　　　　電話：  　　　　　　　　　　　　　　住所：  負傷の程度：　　　　　　　　発生状況： | | | | | | |
| 実施状況及びスポーツ推進委員についての感想 |  | | | | | | |
| その他  特記事項 |  | | | | | | |

※派遣後一週間以内に文化・スポーツ振興課まで提出。