

FAX: 03-3481-2284

近畿ブロッククラブネットワークアクション2016 参加申込書

記入日: 平成 年 月 日

都道府県名/市区町村名	/
フリガナ	
クラブ名 (団体名)	
記入者氏名	
電話/FAX	/
E-mail	

日体協助成について、該当する助成事業、助成年数を○で囲んでください

日体協助成事業	創設支援		自立支援		クラブマネジャー		該当しない
助成年数	1年目	2年目	3年目	4年目	5年目	該当しない	

No.	フリガナ	クラブ(団体)における役職	クラブハウス、 クラブ運営について 下段から該当する番号を 選んで○で囲んでください	情報交換会 いずれかを○で 囲んでください
	参加者氏名			
1			1・2・3・4・5	参加 不参加
2			1・2・3・4・5	参加 不参加
3			1・2・3・4・5	参加 不参加

クラブハウス、クラブ運営について

1. 指定管理を受託し、施設内にクラブハウスがある
2. 小学校、公民館等の中にクラブハウスがある
3. クラブハウスはないが、事務局は確保できている
4. クラブハウスがなく、事務局は会長や役員の実家である
5. クラブハウスの有無に関わらずクラブ運営の経験が3年未満である



※この参加申込書により取得した個人情報、本ネットワークアクション実施に係る本会からの事業連絡、受付等の運営業務に活用する他、氏名、団体名、団体における役職名を記載した名簿を作成し、参加者へ配布いたします。

※本ネットワークアクションは2日間通しのプログラムとなっております。1日目と2日目で参加者が変更となる場合は、下記連絡事項にお名前と役職を記入してください。

例) 1日目は会長の体協太郎が参加しますが、2日目は都合により理事の体育次郎が参加します。

<連絡事項>

■事業実施協力金

1人あたり

月 日()振込予定

@3,000円 × 人 =

合計 円

<お問合せ先>

公益財団法人日本体育協会 地域スポーツ推進部クラブ育成課 TEL: 03-3481-2278 FAX: 03-3481-2284