

令和5年度神奈川県立スポーツセンター障がい者スポーツ定着化事業
応募申請書

一般社団法人
神奈川県障がい者スポーツ協会 会長 殿

標記事業に、次のとおり応募します。

団 体	フリガナ	
	団体名	
	競技名	
	ウェブサイト URL	
代 表 者	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	携帯電話	
	電子メール	

1 現在の活動について

活動拠点	市町村	
	施設名	
活動日等	回数	(月・週) 回 / 不定期
	曜日	曜日 / 不定期
	時間	時 ~ 時
所属人数		人
設立年月日		年 月 日

2 定着化事業における活動希望について

活動希望日時	毎週（ ）曜日 月に（ ）回程度、（ ）曜日 その他（ ）
活動希望施設	

3 活動実績について

普及啓発事業	団体独自の普及啓発事業の実績 行政機関等と連携した普及啓発事業の実績
選手・チーム	全国大会や国際大会での実績 神奈川県ゆかりの選手の実績 ※1
指導者	公認資格を持つ指導者の在籍状況 全国大会や国際大会での指導実績
その他	

※1 神奈川県ゆかりの選手とは、次のいずれかに該当する者をいう。

- ① 県内の中学校、高等学校又は特別支援学校等を卒業した者
- ② 県内に主な活動拠点を有する者
- ③ 県内に在住、在勤又は在学している者