

令和7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	<p>団体独自の普及啓発事業の実績</p> <p>外部機関等と連携した普及啓発事業の実績</p>
選手・チーム	<p>全国大会や国際大会での実績</p> <p>神奈川県ゆかりの選手の実績 ※</p>
指導者	<p>公認資格を持つ指導者の在籍状況</p> <p>全国大会や国際大会での指導実績</p>
その他	

※ 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

4 体験・見学の対応について

募集要項「3 応募条件」(3)における計画について、項目ごと具体的にご記入ください。

体験内容	・体験者が来た時の指導内容、指導体制について等
見学内容	・見学者が見学可能スペース、案内方法について等
指導・運営体制	・体験・見学者の連絡窓口、体験・見学会の際にボランティア等の受け入れについて等
広報の計画	・本事業における活動日の広報について等
体験者への対応	・競技継続希望者への対応について等
その他	