

(様式2)

障がい者スポーツイベント等での人材活用報告書

令和 年 月 日

一般財団法人かながわパラスポーツ協会 会長 様

(報告者)

団体名	
所属	
氏名	
連絡先	TEL : FAX :

次のとおり報告します。

1 実績

イベント等の名称	
主催者	
開催日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
会場	
活用内容	(参加者数 : 名)
活用人数	神奈川県障害者スポーツサポーター () 名 初級パラスポーツ指導員 () 名 かながわパラスポーツコーディネーター () 名
支給したもの (飲食、交通費など)	
備考	

2 その他

課題や改善すべき点	
その他 〔 来年度開催のイベント予定 要望等 〕	