（様式第10号）

**人 材 バ ン ク サ ポ ー ト 活 動 報 告 書**

令和　　年　　月　　日

徳島県障がい者スポーツ協会　様

（申請者）住　　所

団体名（所属）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話（連絡先）

次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| イベント等の名称 |  |
| 主催者 |  |
| 開催日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　 ：　　 ～ 　　： |
| 実施会場 |  |
| 活動内容 | （参加人数：　　　　　名） |
| サポーター数 | スポーツサポーター（　　名）　　スタッフサポーター（　　名） |
| 備考 |  |
| ２　その他 | |
| 来年度開催予定の　　イベント予定や要望等 |  |

１　実　績