（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

一般社団法人神奈川県障がい者スポーツ協会　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　　（　　　　　　　）名初級障がい者スポーツ指導員　　　　　（　　　　　　　）名かながわパラスポーツコーディネーター（　　　　　　　）名 |
| 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 |  |