

「ドッジビー大会及び審判・実技講習会」 の開催を応援します

一般社団法人北海道子ども会育成連合会では、新しいスポーツ活動として「ドッジビー」を推奨しています。

そこで、ドッジビーの普及促進を図るため、下記により応援（支援）活動をしています。

つきましては、ご希望の市町村子連がありましたら別紙支援申請書により道子連事務局までお送り下さい。

記

「ドッジビー大会及び審判・実技講習会」 支 援 概 要

1 支援活動条件

- ① 開催規模 市町村子連規模以上
- ② 活動内容 ドッジビー大会及び審判・実技講習会。大会は、原則として「ドッジビー公式ルール」に基づく大会とします。
- ③ 活動報告 活動内容のわかる報告書及び活動の写真、支援物品の使用状況がわかる写真を後日送付していただきます。

2 支援内容

上記の支援活動にあった事業を実施する場合は、下記の支援をさせていただきます。

① 活動物品の支援

- ・ 活動用ドッジビーの貸し出し。100枚まで
- ・ ビブス（ゼッケン）の貸し出し。1組（1～15番）×5セット（色）
- ・ ディスゲッター（ストラックアウト）9枚用の貸し出し。2台

※ 上記の物品貸し出しについては無料となっています。
ただし、物品の送付にかかる経費につきましてはご負担いただきます。

② その他の支援

審判講習会、実技講習会の実施に当たって講師、実技指導者の派遣も幹旋いたします。

ただし、派遣にかかる経費につきましてはご負担をお願いいたします。

3 申請方法及び申請先

申請につきましては、別紙の申請書により道子連事務局までお送り下さい。
なお、不明な点がございましたら道子連事務局までご連絡ください。

一般社団法人北海道子ども会育成連合会

060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 道立道民活動センター 9F

TEL・FAX 011-271-4152

メール doukoren@yahoo.co.jp

ドッジビー大会及び審判・実技講習会 支 援 申 請 書

申請月日 平成 年 月 日

送付先 FAX：011-271-4152
一般社団法人北海道子ども会育成連合会 様

団体名 _____
代表者名 _____ 印
〒 _____
住 所 _____
TEL/FAX _____ / _____
担当者名 _____

ドッジビー（ 大会 / 審判 ・ 実技講習会 ） 支援申請について

下記のとおり、_____を開催いたしますので、ご支援のほどお願い申し上げます。

活 動 名			
開 催 期 日	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
開 催 会 場	名 称		
	住 所		
主 催 者			
参 加 者	<input type="checkbox"/> 小学生 _____名 <input type="checkbox"/> 中学生 _____名 <input type="checkbox"/> その他 _____名 ()		
チ ー ム	<input type="checkbox"/> 参加チーム数 _____ チーム <input type="checkbox"/> 参加人数 _____ 人		
支 援 の 希 望	<input type="checkbox"/> 活動用ドッジビーの貸し出し (最大100枚) _____ コ <input type="checkbox"/> ビブス (ゼッケン) の貸し出し (5セットまで) _____ セット <input type="checkbox"/> ディスクゲッターの貸し出し (2台まで) _____ 台 <input type="checkbox"/> 審判・指導者の派遣 審判 _____名 指導者 _____名 <input type="checkbox"/> その他 ()		
送 付 先	〒 _____		
	TEL	_____	FAX _____
	名 称		
送付希望日	平成 年 月 日	時間指定のある場合は	_____ 時頃 まで

※ この申請書の提出をもって、支援が決定されたというわけではありませんのでご承知おき下さい。

事業完了報告書

平成 年 月 日

一般社団法人北海道子ども会育成連合会 様

団体名

代表者名

印

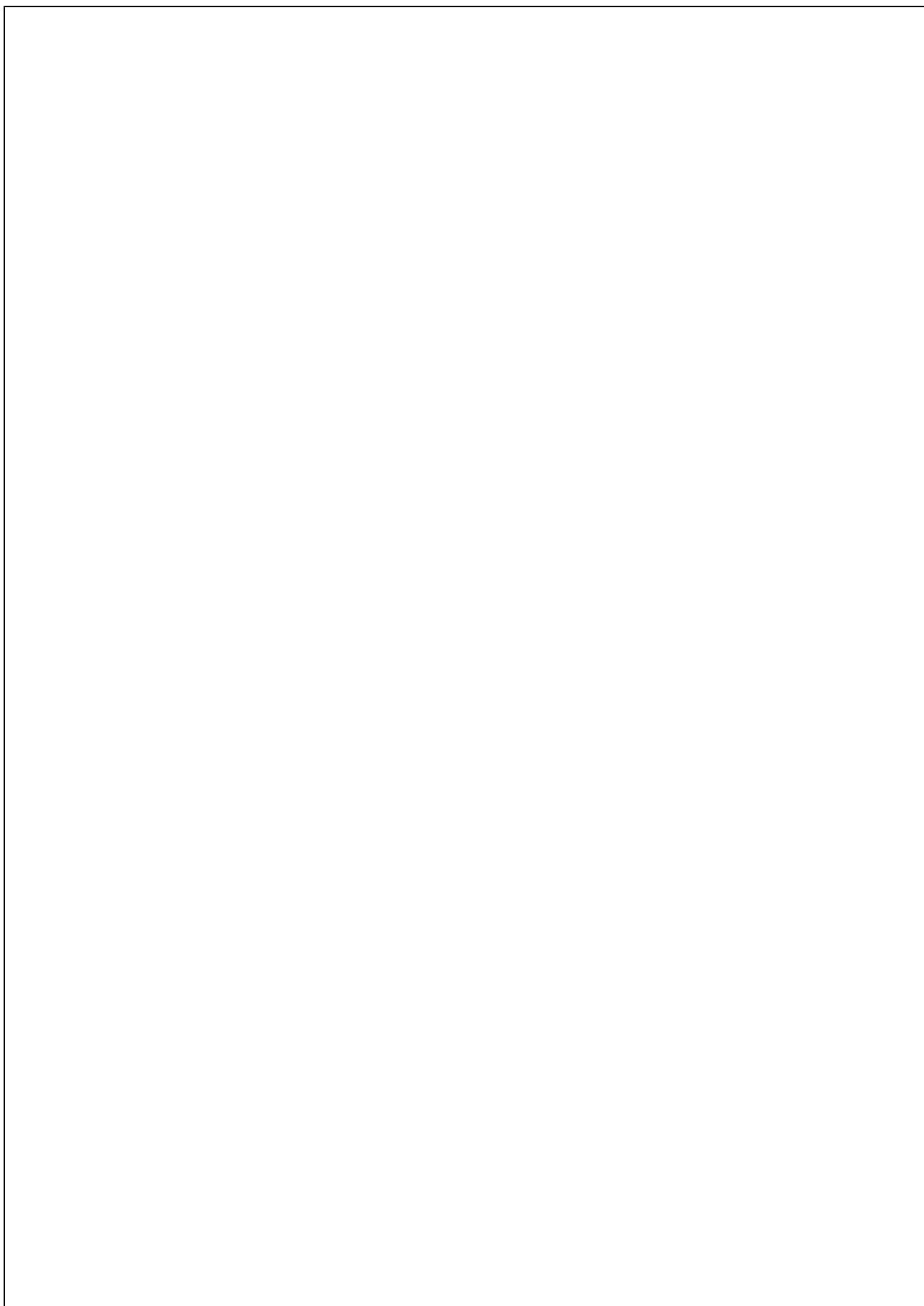
貴会の支援を受けました、下記の事業について終了いたしましたのでご報告いたします。

事業名			
とき	年	月	日 時 ~ 時
会場			
参加数	チーム数	チーム	参加者数 名

主な内容

別添様式2号の1

活 動 中 の 写 真 (簡単な説明を入れて下さい)



別添様式2号の2

支援物品活用状況の写真 (簡単な説明を入れて下さい)

