

様式2【FAX・メール・郵送】

秋田県スポーツ科学センター 伊藤 行
FAXの場合 018 - 823 - 0008
(送信前に、再度番号を御確認の上、このまま鑑をつけずに送信してください。)

令和 年 月 日

秋田県広域スポーツセンター長

所属名 _____ 報告者名 _____

スポーツ指導者バンク活用報告書

次のとおり指導者を活用しましたので、報告します。

★選択肢がある項目は○印をつけてください。

指導者氏名							
開催日 ※継続指導は1枚	令和	年	月	日()	～	月	日()
	AM・PM	:		～	AM・PM	:	
開催市町村	市・町・村		場所				
指導種目				指導形態	教室 ・ 休外 ・ 技術		
年齢層 (複数可)	幼小・中学・高校・大学・～30歳・～40歳・～50歳・～60歳・～70歳・70歳～						
参加人数	名	内訳	男性	名/女性	名		
感想・報告等							
その他要望等							

※活用終了後、10日以内に報告をお願いします。

※複数回の継続的な活用の場合は、全て終わりしだい報告してください。