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　・　ｲﾍﾞﾝﾄ　・　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。