令和５年　　月　　日

公益財団法人　青森県スポーツ協会

　会　長　　　柏　木　　司　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職 印 省 略）

令和５年２月７日付け青スポ協第４７１号文書で照会のあった令和５年度競技力向上事業費補助金を利用して実施するアスリートプログラムサービスの利用希望調査について下記のとおり回答します。

記

１．利用希望団体一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分野 | 利用希望団体数 | 団体名 |
| 体力測定分野 | 　　　校・団体 |  |
| 動作分析分野 | 　　　校・団体 |  |
| ﾘｺﾝﾃﾞｨｼｮﾆﾝｸﾞ分野 | 　　　校・団体 |  |
| 心理サポート分野 | 　　　校・団体 |  |

２．アスリートプログラムサービス利用希望調査書[提出用]【様式２】　別添

※複数チームが利用を希望される場合は、複写してご使用ください。

３．担当者

団体役職・氏　名　 ：

所　属（勤務先等） ：

連絡先（携帯電話等）：