FAX番号 ： 03-5474-0145 （東京都広域スポーツセンター　担当：石﨑・倉野）

メール　 ：info@kouiki-sports-tokyo.jp

申込締切：平成29年２月16日（金）

※FAX番号、メールアドレスをお間違えのないよう、送信前にいま一度ご確認ください。

**平成29年度第２回地域スポーツクラブ連絡協議会　回答用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クラブ・団体名 |  | |
| 担当者名 |  | |
| 連絡先 |  | |
| 参加の有無 | *参加　・　不参加*　 ← どちらかに○をつけてください。 | |
| 参加するクラブ・団体は、当日参加者の氏名・役職をお書きください。　※各クラブ・団体2名まで | | |
| 氏名（ふりがな） |  |  |
| 役職 |  |  |

今回の連絡協議会では、クラブに関する次の情報を掲載した参加者名簿を作成し、当日配付します。

つきましては、参加を希望するクラブは以下の欄の各項目をご記入くださいますよう、お願いいたします。

|  |
| --- |
| １．地域スポーツクラブ活動状況調査（スポーツ庁調査H29．夏実施）で回答された貴クラブの設立年、会員数、活動種目数、法人格の有無に関する情報を当日配布資料に掲載してもよろしいですか。あてはまるものに✔をつけて下さい。  □はい 　　□いいえ  ２．貴クラブはどのような団体から補助金を受給していますか。また補助金を受給している場合、あてはまる補助金の種類に✔をつけて下さい。  ①補助金受給の有無 　□受給している　　 □受給していない  ②受給している場合、補助金の種類  □ 区市町村補助金　　　□ toto助成金　　　□ 広域スポーツセンター補助金  □民間団体の補助金　（団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ３．貴クラブでは、どのように補助金を活用していますか（例：指導者謝金、施設利用費、新規事業の立ち上げ、フェスタ、クラブのプロモーションに利用など）。できるだけ具体的にご記入ください。  ４．貴クラブでは、補助金以外の財源を得るためにどのような取り組みを行っていますか。できるだけ具体的にご記入ください。 |