

令和 年 月 日

栃木県心身障害児者親の会連合会長 様

団 体 名

代表者名

印

栃木県障害者スポーツ選手等育成・強化事業（FD等・BWL）実施計画書

標記について、次のとおり事業実施計画書を提出します。

期 日	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()			
場 所				
訓 練 内 容				
参 予 人 加 定 員	対 象 児 名	講 師 等 名		
	保 護 者 名	ボ ラ ン テ ィ ア 名		
		そ の 他 名		
	計			名
経 費	収 入		支 出	
	県委託事業費	70,000	講師等謝礼	
	団体負担金		傷害保険料	
	参加者負担金		会場使用料	
	そ の 他		役務費	
			通信費	
			消耗品費	
			その他	
		計		計
そ の 他				

令和 年 月 日

栃木県心身障害児者親の会連合会長 様

団体名

代表者名

印

栃木県障害者スポーツ選手等育成・強化事業（FD等・BWL）実施報告書

標記について、次のとおり事業実施報告書を提出します。

期 日	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()			
場 所				
訓 練 内 容				
参 予 人 加 定 員	対 象 児 名	講 師 等 名		
	保 護 者 名	ボ ラ ン テ ィ ア 名		
		そ の 他 名		
	計			名
経 費	収 入		支 出	
	県委託事業費	70,000	講師等謝礼	
	団体負担金		傷害保険料	
	参加者負担金		会場使用料	
	そ の 他		役務費	
			通信費	
			消耗品費	
			その他	
		計		計
そ の 他				