令和６年度　ふるさと選手支援事業実施調査票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 競技団体名 |  | 記載責任者名 |  |
| 責任者連絡先 |  | 提出日 | 令和　年　月　日 |

下記のとおり事業実施を希望します。

●対象となるふるさと選手について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | 所属（学年） |  |
| 所属又は居住地住所 | 〒 | | | | |
| 競技歴  (全国大会)  ※過去５年の  最上位成績 | 中高生 | |  | | |
| 大学・一般 | |  | | |
| ふるさと選手 | | （　）登録済み  （　）登録予定　　　※登録予定の場合は本人確認をすること | | | |
| Ｒ６年度国スポ | | （　）出場予定　　　※本人確認、所属確認をすること  ※出場する予定のない場合は対象外 | | | |

●事業計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施内容 | （　）国スポ県予選出場 | 実施期日 | 令和　年　月　日 |
| 実施場所 | 市・町 |
| （　）県合同練習会参加 | 実施期日 | 令和　年　月　日 |
| 実施場所 | 市・町 |
| 参加者・実施内容について記載 | <県合同練習会の場合> | | |

●提出　　　締切期日：<本大会競技>　：令和６年　５月３１日（金）、

<冬季大会競技>：令和６年１２月２０日（金）

　　　　　　　　　　　　（期日までにふるさと選手が決定しない場合は決まり次第ご提出ください。）

　　　　　　提出先　：島根県競技力向上対策本部事務局　石出宛

　　　　　　　　　　　Email：ishide-soshi@pref.shimane.lg.jp

　　　　　　　　　　 Fax :0852-22-6770

※対象選手が複数いる場合は、本状をコピーしてお使いください。

※複数ご提出される場合、記載責任者等は1枚目のみご記入ください。