

競技力向上事業計画書

補助事業細目 (要綱別表1に規定する 補助対象事業)	<input type="checkbox"/> () ジュニア競技者のみを対象とする事業	該当する事業細目に必ず(○)を付けてください。
	<input type="checkbox"/> () 専門的知識や高度な技術力を有する者による指導を行う事業	
	<input type="checkbox"/> () スポーツ競技大会を開催する事業	
	<input type="checkbox"/> () 審判員等の養成を図る事業	
実施競技種目	サッカー	必ず事業名称を記入してください。
事業名称	大阪ジュニア強化練習会	開催日が長期にわたる場合、開催日を期間で記入してください。
会場	舞洲運動広場運動場	
会場所在地	大阪市此花区北港緑地2丁目2番15号	
開催日	令和○年○月○日(○)～令和●年●月●日(●)	
参加予定者数	200人 (内 市内在住在勤在学者の数)	予定 200人
国民体育大会に関する確認事項	<input type="checkbox"/> () 当該事業は国民体育大会に開催される事業 <input type="checkbox"/> () 当該事業は国民体育大会に開催されない事業	参加予定者数と、市内在住在勤在学者の内数を必ず記入してください。
参加料・入場料等の徴収の有無	() 有 () 無 ※参加料等を徴収する場合、金額を記入してください。	実施競技が国体の競技であるかの確認ではなく、当該事業が国体と直接関係がある事業かの確認事項のため、事業内容にあわせて(○)を付けてください。
事業内容	いつ	参加料入場料等を徴収する場合、収支予算にも収入として計上してください。
	どこで	
	だれを対象として	
	どのようにして	
	どのような趣旨(コンセプト)で	
	どのような効果を見込み	
	実施する	
	※特に、事業の効果性、将来性、公共性について詳細に記載してください。	
他の機関からの補助の有無 ※トップアスリートを育成する事業は他の市町村からの補助の有無	有 () 無 (○)	※当該事業に対してのみの有無をお答えください。有の場合はどちらからの補助かを記入してください。
備考		