**スポーツ少年団組織調査　回答用紙（市町村用）**

　主　旨

　　　市町村スポーツ少年団の組織状況を調査し、情報共有をすることで、更なるスポーツ少年団の組織拡充と活動の充実を目的に、市町村スポーツ少年団に対し調査を行います。

**Ⅰ．基本情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市町村名 |  | スポーツ少年団 |
| 御担当者 | (氏名) | (所属部署) |

**Ⅱ．組織の概要について**

**Ｑ１　市町村スポーツ少年団への登録料を記入してください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 日　本 | 熊本県 | 市町村 | 合計 |
| 指導者 | ７００円 | ４００円 | 円 | 円 |
| 団　員 | ３００円 | ２００円 | 円 | 円 |
| その他 | なし | なし | 円 | 円 |

　　　　（その他の内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Ｑ２　所属単位スポーツ少年団に対して、補助があれば記入してください。（登録料や活動費の補助、施設減免）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **名目・名称** | **金額（内訳）** |
| **１** |  |  |
| **２** |  |  |
| **３** |  |  |
| **４** |  |  |
| **５** |  |  |

**Ｑ３　貴市町村スポーツ少年団における事業・イベントがあれば記入してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **事業名** | **概要** |
| **１** |  |  |
| **２** |  |  |
| **３** |  |  |
| **４** |  |  |
| **５** |  |  |

**御協力ありがとうございます。**

　※平成２８年１２月２２日（木）までに御返信をお願いいたします。

　　ファクシミリの場合：０９６－３８８－１５８４（送信票･鑑文は不要です。）

　　電子メールの場合：main@kumamoto-sports.or.jp