

## 大和市民活動推進補助金 応募用紙

16年 9月 21日

大和市長 あて

申請者 住所

(団体の場合は団体名と代表者名)

特定非営利活動地域総合スポーツ倶楽部・リアライズ

氏名 市川 新二

電話番号

次のとおり応募します。

1. 補助金の区分	(どちらかを で囲んでください) 1. めばえ 2. はぐくみ
2. 事業の名称	スポーツ医学及び栄養学講座
3. 事業の目的	スポーツをする子供達の父兄を対象に怪我の予防・応急処置の方法 また、スポーツ選手、特に育ち盛りの子供達に必要な栄養(通常の食事 や運動前の食事、運動中のエネルギー補給)などの正しい知識を持つこ とによる健全な肉体で思う存分にスポーツを楽しんでもらう事。
4. 事業の内容 1) (詳細は、事業計画 書を添付してくだ さい)	対象者 主に大和市民 その他( ) 年間6回の講座を実施し、講師として、医師、プロトレーナー、関連メ ーカーの担当者を予定。
5. 事業期間	16年 4月 1日 ~ 17年 3月 31日
6. 事業の実施体制 2)	活動場所 主に大和市内 その他( )
	拠点となる場所 大和市内 その他( ) 無し 講師1名、補助、会場整理として当法人から2名

