

番 号	
-----	--

滋賀県スポーツ団体等活動再開等支援事業計画書	
団体等名称	〇〇少年団    △△クラブ    等
活動の場所	〇〇小学校グラウンド    △△体育館    等
スポーツ活動の概要  <small>※今年度の活動スケジュールを作成している場合は添付してください。</small>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 毎週〇曜日    練習実施</li> <li>・ 〇月×日～××日    △△大会    開催</li> <li>・ 年間活動スケジュールの添付    等</li> </ul>
実施する新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 開始前の体温測定</li> <li>・ 手指アルコール消毒</li> <li>・ 指導者、保護者等はマスク・フェイスシールド着用</li> <li>・ 指導者はハンズフリーマイクを使用</li> <li>・ 使用する用具の消毒</li> <li>・ 通常の半分の人数で活動する</li> <li>・ 密を避けるために休憩場所を分ける    等</li> </ul>
事務担当者	氏 名 :    〇〇   〇〇  住 所 :    滋賀県〇〇市××  連絡先 :    〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇  メール :    ×××@△△△