**2019年度　競技団体強化プロジェクトチーム代表メンバー表**

【　　　　　　　　　　　】競技　　【　　　　　　　　　　】種目

強化プロジェクトチームリーダー

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 競技団体役職 | | |  |
| 郵便番号 |  | 住　所 |  | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ | |  | |

強化プロジェクトチームメンバー表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 所属 | 携帯電話 | E-mail |
| PTリーダー |  |  |  |  |
| 成年男子主任 |  |  |  |  |
| 成年女子主任 |  |  |  |  |
| 少年男子主任 |  |  |  |  |
| 少年女子主任 |  |  |  |  |
| 強化拠点校主任 |  |  |  |  |
| ターゲットエイジ主任 |  |  |  |  |
| 医科学サポート担当 |  |  |  |  |

＊メンバー欄が不足する場合は欄を追加してください。

＊E-mailはファイルが添付できるアドレスを記入してください。

**2019年度　第１回強化プロジェクトチーム会議　開催予定**

第１希望　　2019年　　月　　日（　　　）　　：　　　会場

第２希望　　2019年　　月　　日（　　　）　　：　　　会場

第３希望　　2019年　　月　　日（　　　）　　：　　　会場

**強化費の補助金申請・報告手続き書類等の送付先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | 住　所 |  |
| 宛名・担当者名 |  | | |

※この報告用紙の提出期限は、４月１９日（金）でお願いします。

※第１回ＰＴ会議の開催日程は、４月中旬から５月末で調整をお願いします。

※担当の事務局員にメールで報告してください。

記載責任者