

【様式2】

令和3年度 障害者アスリート支援事業補助金 事業計画

選手氏名

年齢

住所(県外在住者は出身高校名も記載)

出場大会名(競技種目)

NO	活動日	活動内容	会場等
1	月 日()		
2	月 日()		
3	月 日()		
4	月 日()		
5	月 日()		
6	月 日()		
7	月 日()		
8	月 日()		
9	月 日()		
10	月 日()		