

令和3年度 全国健康福祉祭選抜大会 実施内容調査票

作成日(月 日)

1	競技種目名	
2	団体名	
3	団体代表者	
4	団体の状況	会 員 数 人 内、60 歳以上の会員 人 競技人口 人 内、60 歳以上の競技人口 人 高齢者を中心とした大会開催状況（別紙で提出すること）
5	大会担当者 （調査票作成者）	住所(所在地) 〒 役職・氏名 電話(携帯)番号 FAX 番号
6	大会実施日	令和 年 月 日
7	実施場所	
8 試合内容	実施時間帯(当日)	時 分 ～ 時 分
	参加予定人員(役員・審判除く)	名(役員審判除く)
	役員・審判予定数	・役員(審判を兼ねる者を除く) 名 ・審判 名
	試 合 形 態 (表などで詳しく 記入のこと)	トーナメント戦、リーグ戦、その他 ()
9 賞状	必要賞状枚数、審査 基準	優勝 枚・準優勝 枚・3位 枚 計 枚 ・備考