トップアスリート支援事業報告書

【本人記載⇒協会・連盟担当者⇒県体協】

１　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　歳）

２　所属先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（学校名・勤務先）

３　競技名：

４　連絡先　住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（居住地）

　　　　　　TEL：

　　　　　　E-MAIL：

５　支援の活用について

　(１)　目 的

　(２)　内 容（期間・場所・大会等名称）

　　ア　期 間：平成29年　　月　　日～平成　　年　　月　　日

　　イ　場 所：

　　ウ　大会・合宿等名称：

　(３)　成果と課題（大会成績等）

　　※大会プログラム、成績のコピー、または強化合宿等の実施要項を添付のこと

６　競技を続けて行く上で、あなたの目標は何ですか（どう変わってきてますか）

７　自らの競技力を向上させるため、更に必要な支援は何ですか

　（例：大会等出場に係る自己負担額の補助、競技に必要な用具の補助等）