

綾川町体育協会ソフトバレーボール部 大会開催申請書

申請者氏名	印
-------	---

大会名称	
主催	
後援	
開催実績	新規開催 ・ 既存開催(第 回)
開催日時希望	平成 年 月 日 ( ) 受付開始時間( : ) / 開会式開始時間( : )
開催場所希望	使用時間( : ~ : )
	使用時間( : ~ : )
	使用時間( : ~ : )
開催部門	<input type="checkbox"/> 混合ねんりん(60歳以上の男女各2名) <input type="checkbox"/> 混合シルバー(50歳代・60歳代の男女各1名) <input type="checkbox"/> 混合ゴールド(50歳以上の男女各2名) <input type="checkbox"/> 混合スポレク(40歳代・50歳代の男女各1名) <input type="checkbox"/> 混合ブロンズA(年齢フリー or ( )歳以上の男女各2名) <input type="checkbox"/> 混合ブロンズB(30歳代・40歳代の男女各1名) <input type="checkbox"/> レディースA(年齢フリー or ( )歳以上の女性4名) <input type="checkbox"/> レディースC(50歳以上の女性4名) <input type="checkbox"/> メンズA(年齢フリー or ( )歳以上の男性4名) <input type="checkbox"/> メンズC(50歳以上の男性4名) <input type="checkbox"/> その他( )
参加資格	
参加費徴収	有 ( 円) ・ 無
想定チーム数	
申込受付期間	平成 年 月 日( )~平成 年 月 日( )
申込方法	郵便 ・ FAX ・ メール ・ WEBフォーム
懇親会有無	有(会場想定: ) ・ 無
実行委員会組織	※氏名(所属チーム名)+役職を記入してください。
想定スケジュール	※会議の日程・準備などの日程をわかる範囲で記入してください。
使用備品(体協所有)	※大会時に使用したい体協所有備品をわかる範囲で記入してください。

申請日 : 平成 年 月 日 ( )

部長印	事務局長印	会計担当印

## 綾川町体育協会ソフトバレーボール部 大会開催予算書

No.	収入見込		支出見込	
	項 目	金 額	項 目	金 額
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
合計	収入合計		支出合計	

※金額は税込で記入してください。

収支見込	
部からの補助希望	有（金額：                  円） ・ 無
総合計収支見込	

申請日：平成    年    月    日（    ）

部長印

事務局長印

会計担当印

## 綾川町体育協会ソフトバレーボール部 大会開催報告書

報告者氏名	印
-------	---

大会名称			
開催日時	平成      年      月      日 (      )		
	受付開始時間(      :      ) / 開会式開始時間(      :      )		
開催場所	使用時間(      :      ~      :      )		
	使用時間(      :      ~      :      )		
	使用時間(      :      ~      :      )		
参加チーム数			
収支報告	収入金額合計		支出金額合計
	円		円
	収支合計		円
	部補助金		円
	総合計		円
次回への改善点			
クレームなど			

報告日 : 平成      年      月      日 (      )

部長印
-----

事務局長印
-------

会計担当印
-------