

石スポ少第34号
平成25年5月30日

単位スポーツ少年団 各位

石垣市スポーツ少年団
本部長 宮良 博之
(公印省略)

障がいを持った団員を受け入れている単位団の照会について（依頼）

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、石垣市スポーツ少年団の諸事業に際しましては、格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、みだしのことについて、日本スポーツ少年団より依頼があります。

つきましては、別紙調査票にご記入いただき、下記の期限までにご回答くださいますようお願い申し上げます。

記

調査内容：団に所属する団員の中には、障がいを持つ者も所属しているか。

回答期限：平成25年7月1日（月）まで ※FAX、E-Mail 回答可

石垣市スポーツ少年団事務局（石垣市スポーツ交流課内）

担当：上原 愛理 TEL：88-6666 FAX：82-1911

E-Mail：ueharaai@city.ishigaki.okinawa.jp

調査票

下記にご記入をお願いします。

1. 団に所属する団員の障がいを持つ団員はいますか。

・います

・いません

2. 1で「います」と回答した団に伺います。

対象の団員は何名ですか。

() 名

以上となります。 ありがとうございました。

_____ スポーツ少年団

代表指導者

代表者住所

TEL :

石垣市スポーツ交流課内
石垣市スポーツ少年団事務局 あて
TEL : 88-6666 FAX : 82-1911