第３号様式

**６０歳以上の方が合計の２／３以上であるか**

**※実人数**

**記入漏れがないように**

**第４号様式で記載の謝金と**

**()内人数が一致しているか**

**（実人数記載のため例外あり）**

**○○時～○○時まで記載**

**必ずどちらかわかるように記載（クリックで選択可）**

**その他主催者がある場合その団体名を記載**

**その団体の経費負担の有無についても必ず記載**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業番号　　1

令和●年度シニアスポーツ振興事業　事業実施計画書

地区体育・スポーツ協会名　　　　　　○○協会

主管団体名　　　　　　□□協会

**第２号様式と同様の事業名**

|  |  |
| --- | --- |
| 事　　項 | 内　　　　　容 |
| １　事　業　名 | シニアマラソン大会 |
| 競　技　名 | マラソン |
| 事 業 区 分 | (1)　スポーツ競技会  (2)　スポーツに関する講演会、講習会等 |
| ２　実施期間(日時)  ※　時間も記入 | 令和×年×月××日（×曜日）  １０時００分から１４時００分まで |
| ３　会　　場 | ○○公園　マラソンコース |
| ４ 事業対象者  参加予定人数 | ６０歳未満　　１０　名、　６０歳以上　４０　名、　合計　５０　名 |
| ５ 運営者予定人数  ※ ( )には謝金支払者数  を記入 | 著名指導者・特別講師　　　　名（　　名）医師・看護師　２名（ ２名）  指導者・講師　　　名（　　名）審判員　１５名（１５名）  役員　１０名（１０名）補助指導者・補助役員　　２０名（１０名） |
| ６　募集方法 | ・○○地区の広報による周知  ・○○協会、□□協会のHP掲載  ・チラシ・ポスター配布　等 |
| ７　具体的な事業  内容 | シニアの健康維持増進や競技継続のモチベーション向上のため、  マラソン大会を開催  　参加者募集の際に推定参加者として「６０歳以上で指定した距離を制限時間内に完走できる方」とし、競技性の向上を図る  　また、距離によって区分を分けて実施し、より長く、速く走る選手を間近で感じモチベーション向上が考えられる  （区分：１０ｋｍの部、５ｋｍの部、３ｋｍの部）  　安全管理として医師・看護師を２名配置し、けが、体調がすぐれない方等に迅速に対応 |
| ８　備　　考 | ○その他主催者名（　　　　　　　　　　）→　経費負担　□有、□無 |