体験の風をおこそう運動推進委員会事務局内「体験の風をおこそう推進月間」事業担当　宛

FAX：03-6407-7699　提出期限：平成２９年１１月10日（金）

|  |
| --- |
| ＜情報提供のお願い＞  　　「子ども体験遊びリンピック」の参加人数（概数）、実施内容（体験種目）、実際の様子等についてご報告くださいますようお願いいたします。本紙をFAX送信(03-6407-7699)するか、同様の項目をE-mailで送信してください。  　また、写真等の情報提供につきましては、下記回答先までお送りくださいますようお願いします。尚、お送りいただいた写真等は、報告書・広報に使用することがありますので、予めご了承ください。 |

**平成２９年度「子ども体験遊びリンピック」実施報告**

**報告日：平成２９年　　　月　　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・施設名 |  |
| 報告者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 実施日 | 平成２９年　　　　　　月　　　　　　日（　　　　曜日） |
| 開催場所 |  |
| 事業名 |  |
| 種目名 |  |
| 参加者数（概算） | 名　（大人　　　　　　名・子ども　　　　　　名） |

◇参加者の様子　等

【問い合わせ・申込先】

体験の風をおこそう運動推進委員会事務局内「体験の風をおこそう推進月間」事業担当

（国立青少年教育振興機構　教育事業部　事業課）

〒151-0052　東京都渋谷区代々木神園町3-1

TEL：03-6407-7717　FAX：03-6407-7699　E-mail：taikennokaze-suishin@niye.go.jp