



特定非営利活動法人スポーツクラブバンビィ 宛  
FAX0242-83-3896

**提出期限：令和7年3月7日(金)まで**

令和7年度

## 各種目バンビィ活動アンケート

種目名	
代表名	代表者： _____ 携帯電話： _____
指導者数	・ _____ 名（有資格者： _____ 名・無資格者： _____ 名） ※中学校部活動地域移行に協力できる指導者が（ <u>いる・いない</u> ）
種目PR	※チームの目標・活動内容など <b>チラシなど広報誌があれば添付ください。</b>
練習日	※曜日・時間・場所 月曜日（ : ~ : ）場 所： 火曜日（ : ~ : ）場 所： 水曜日（ : ~ : ）場 所： 木曜日（ : ~ : ）場 所： 金曜日（ : ~ : ）場 所： 土曜日（ : ~ : ）場 所： 日曜日（ : ~ : ）場 所：
対 象	幼稚園児 ・ 小学生（ 年～ 年） ・ 中学生 ・ 高校生以上一般
そ の 他 (課題やお願い)	※活動費など伝えたいこと

※登録された個人情報は、バンビィ以外の目的で使用する事はありません。

記入責任者： \_\_\_\_\_

ご協力ありがとうございました。