ジュニア選手トレーニングセンター事業

**事　業　計　画　書**

【令和　　年　　月　　日現在】

団体名：

担当者：

**１　希望動機**（本事業の実施を希望する理由を記載してください）

|  |
| --- |
|  |

**２　事業目標**（本事業を実施するにあたっての事業目標を記載してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 2022年  （1年目） |  |
| 2023年  （2年目） |  |

**３　事業内容**（本事業で実施する内容を記載してください）

１）地域トレーニングセンター

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業内容 | 主な事業内容 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 実施回数  （年間） |  | 回程度 | 参加人数  （年間） | 小学生 |  | 名程度 | 中学生 |  | 名程度 |

２）セントラルトレーニングセンター

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 選考方法 |  | | | | | | | | | |
| 事業内容 | 主な事業内容 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 実施回数  （年間） |  | 回程度 | 参加人数  （年間） | 小学生 |  | 名程度 | 中学生 |  | 名程度 |

３）県外遠征

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 選考方法 |  | | | | | | | | | |
| 事業内容 | 主な事業内容 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 実施回数  （年間） |  | 回程度 | 参加人数  （年間） | 小学生 |  | 名程度 | 中学生 |  | 名程度 |

**４　現在の取り組み**（指導体制、小・中学生の競技人口、強化策など現状を記載してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 指導体制 |  |
| 競技人口 |  |
| 強化策 |  |
| その他 |  |

**５　有望なジュニア選手**（現在活動している小・中学生で将来有望な選手がおりましたら記載してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 学　年 | 主な競技成績 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※記入欄が足りない場合は、別紙にまとめて提出してください。

**６　自由記述**

|  |
| --- |
|  |