

大村市スポーツチャレンジデー2024 参加報告票

団体名（氏名）	←個人・家族・友人での参加の場合は、氏名（又は代表者）を記載してください		
参加人数	人	実施内容	例／ジョギング、ウォーキング、ラジオ体操など
団体区分	①教育関係 ②官公庁 ③会社／企業 ④福祉関係 ⑤医療関係 ⑥町内会 ⑦老人会 ⑧サークル ⑨その他団体（ ）		
↑団体の方は該当区分に○をしてください（個人・家族・友人の場合は記入の必要はありません）			
どのようにして大村市スポーツチャレンジデー（チャレンジデー）を知りましたか？	・広報おおむら ・ポスター ・チラシ ・市ホームページ ・その他（ ）		
チャレンジデーをきっかけに運動を継続して行っていますか？または、大村市スポーツチャレンジデーをきっかけに運動を継続して行っていこうと思いますか？	はい ・ いいえ		
ご意見・ご要望			

※参加時の事故やケガなどには十分注意していただき、自己責任において実施していただきますようお願いいたします。

※収集された個人情報適切に管理いたします。

※大村市スポーツチャレンジデーに参加していただいた③～⑤の団体につきましては、5月30日以降に随時、大村市のホームページにて団体名を公表しますので、予めご了承ください。