**ＰＣＲ検査　対象人数報告書（スポ少）**

令和　　　年　　　月　　　日

山口市　　　　　　　　　　　　スポーツ少年団

１．該当大会名等

２．行事日程　　令和　年　月　日（　）　～　　月　日（　）

３．対象人数　　人

　　※団員、引率者等を含めた人数

４．連絡先

　　　〒　　-

　　　　山口県山口市

　　　種目名

日中、確実に連絡の取れる連絡先を記載してください。

　　　代表者名

　　　携帯番号

電話番号

　　　FAX番号　（ある方）

　　　メールアドレス

※行事が行われる１５日前までに、「大会等の要項」と「出場選手・引率者等名簿」を添えて、スポーツ少年団本部（山口市教育委員会社会教育課内）までメール送信または、持参してください。

（問い合わせ先）

山口市教育委員会社会教育課内

山口市スポ－ツ少年団本部事務局　原岡

TEL　０８３－９３４－２８６５

（e-mail）[s-kyoiku@city.yamaguchi.lg.jp](mailto:s-kyoiku@city.yamaguchi.lg.jp)