（文化）

**令和５年度「第３５回島根県健康福祉祭」及び「第３５回全国健康福祉祭えひめ大会（ねんりんピックのえひめ２０２３）」の実施に係る意向調査票**

１．第３５回島根県健康福祉祭の実施について、いずれかに○印をつけてください。

**・実施する**

　　　　　　↓

　　　　　※「実施する」に〇印を付けられた競技団体は、別紙の令和５年度

**「第３５回島根県健康福祉祭」委託事業申請書・予算書**を併せて送付してください。

**・実施しない**

２．第３５回全国健康福祉祭えひめ大会（ねんりんピックのえひめ２０２３）への

選手派遣について、いずれかに○印をつけてください。

**・選手を派遣する**

（選手選考方法：　・選考会を行う。　　・種目団体で推薦する。　）

**・選手を派遣しない**

　（理　由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 種　目　名 |  |
| 種目団体名 |  |
| 郵便番号  住　　　所 | 〒□□□－□□□□ |
| 担当者 | ・役職  ・氏名 |
| 連　絡　先 | 電話番号　　　　　　　　－　　　　　　　　－  ﾌｧｯｸｽ番号　　　　　　　　－　　　　　　　　－  携帯電話　　　　　　　　－　　　　　　　　－ |