

(様式第 2 号)

大会結果報告書

平成 年 月 日

提出先：福島県保健福祉部健康づくり推進課 行き

〒960-8670 福島市杉妻町 2-16

TEL：024-521-7640 / FAX：024-521-2191

Mail：utsukushima_taiyo@pref.fukushima.lg.jp

下記のとおり大会結果を報告します。

大会名			
開催日	平成	年	月 日 ()
主催者		TEL/FAX	/

番号	距離 (種目)	完歩・完走者数
1		
2		
3		
4		
5		

【大会レポート】

(用紙が足りない場合は、複数枚使用願います。)

※ 可能であれば、写真 (2~3 枚) をメールにて提供願います。

1 送信 4 MB 以内でお願いします。容量超過の場合は、分割して送信願います。

※ 結果等をホームページに掲載した場合は、連絡願います。

(記載例)

(様式第2号)

大会結果報告書

平成 年 月 日

提出先：福島県保健福祉部健康づくり推進課
〒960-8670 福島市杉妻町 2-16
TEL：024-521-7640 / FAX：024-521-2191
Mail：utsukushima_taiyo@pref.fukushima.lg.jp

下記のとおり大会結果を報告します。

大会名	杉妻ウォーク		
開催日	令和元年 〇月〇〇日 (月)		
主催者	杉妻 太郎	TEL/FAX	〇〇〇〇 / ××××

番号	距離 (種目)	完歩・完走者数
1	22km (Aコース)	150名
2	5.5km (Bコース)	250名
3		
4		
5		

【大会レポート】

大会当日は、天候にも恵まれウォーキング日和となりました。参加者は、美しい自然を満喫しながら元気に歩いていました。

- ・最初から最後までとても楽しく歩くことができました。来年も参加したいです。(参加者 A)
- ・抽選会でキビタンのぬいぐるみが当たって、とてもうれしかったです。(参加者 B)

Etc...

(用紙が足りない場合は、複数枚使用願います。)

※ 可能であれば、写真 (2~3 枚) をメールにて提供願います。

1 送信 4 MB 以内でお願いします。容量超過の場合は、分割して送信願います。

※ 結果等をホームページに掲載した場合は、連絡願います。