

**体験の風をおこそう運動推進委員会事務局内「体験の風をおこそう推進月間」事業担当 宛**  
**FAX:03-6407-7699 提出期限:平成29年11月10日(金)**

＜情報提供のお願い＞

「子ども体験遊びリンピック」の参加人数（概数）、実施内容（体験種目）、実際の様子等についてご報告くださいますようお願いいたします。本紙をFAX送信(03-6407-7699)するか、同様の項目をE-mailで送信してください。

また、写真等の情報提供につきましては、下記回答先までお送りくださいますようお願いいたします。尚、お送りいただいた写真等は、報告書・広報に使用することがありますので、予めご了承ください。

## 平成29年度「子ども体験遊びリンピック」実施報告

報告日：平成29年      月      日

団体・施設名	
報告者氏名	
電話番号	
実施日	平成29年      月      日（      曜日）
開催場所	
事業名	
種目名	
参加者数（概算）	名（大人      名・子ども      名）

◇参加者の様子 等

**【問い合わせ・申込先】**

体験の風をおこそう運動推進委員会事務局内「体験の風をおこそう推進月間」事業担当  
 （国立青少年教育振興機構 教育事業部 事業課）

〒151-0052 東京都渋谷区代々木神園町3-1

TEL：03-6407-7717 FAX：03-6407-7699 E-mail：taikennokaze-suishin@niye.go.jp