

【様式第2号】

スポーツリーダーバンク 講師派遣申請書

平成 年 月 日

NPO法人名取市体育協会 宛

団体・グループ名

代表者 住所

氏 名

電話/FAX

E-mail

講師派遣について、次のとおり依頼します。

開催日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分	
会場名		
参加予定人数	人(男 人・女 人)	
参加者の構成	1 幼児 2 小・中学生 3 高校生 4 壮年 5 高齢者 6その他	
事業等の名称及び 開催目的	名 称	
	目 的	
種 目		
講師派遣人数	人	
打合せ担当者	氏名	電話・FAX等
参加者のスポーツ障害 保険等の加入状況	加入済	加入予定(月 日まで加入する)
備 考		

必要事項を記入の上、開催希望日の、1ヶ月前までに下記へお申し込みください。

申請書は、直接お持ちいただくか、郵送、ファックスでもお申込みできます。

《申込・問合せ先》 NPO法人名取市体育協会

〒981-1224 名取市増田字柳田250(名取市民体育館内)

TEL 022-384-3161 FAX 022-384-3163