

申込日 年 月 日

スポーツ指導者派遣申込書

太枠内へご記入ください。

1	団体名	
	<input type="checkbox"/> 自治会・管理組合 <input type="checkbox"/> 市民グループ <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> 公民分館・校区福祉委員会 <input type="checkbox"/> 小・中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 子供会 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
2	代表者名	
3	代表者住所	
4	TEL・FAX	TEL：（ ） FAX：（ ）
5	実施日時希望日	月 日（ ） 時 分 ～ 時 分
6	会場名・会場住所	
7	希望種目・内容	
8	実施方法	<input type="checkbox"/> スポーツ指導者派遣事業単独で実施
		<input type="checkbox"/> 他の催しとあわせて実施
		<input type="checkbox"/> 催し名（ ）
9	参加予定人数	（ ）人
10	備考	

※記入いただいた希望種目・内容をもとに、派遣について審査させていただきます。

※事業終了後、必ず実施報告書（豊中市ホームページよりダウンロード可）をご提出ください。

提出期限は、実施日から1週間以内です。

書類提出先：豊中市中桜塚3-1-1 第一庁舎5階 豊中市都市活力部スポーツ振興課

TEL：06-6858-2751 FAX：06-6858-3864

<処理欄>

派遣講師	
------	--