ニュースポーツ出前教室実施申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込み日 | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 希望種目 | |  |
| 申込者 | 団体等の名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者住所 |  |
| 担当者連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| 参加予定人数一覧 | | 人　（男　　　人　・　女　　　人）  （内訳：大人　　　　人・高校生　　　　人・中学生　　　　人・小学生　　　人） |
| 日時 | 第１希望 | 令和　　年　　　月　　　日（　　曜日）　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　時　　分 |
| 第２希望 | 令和　　年　　　月　　　日（　　曜日）　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　時　　分 |
| 会場 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電　話 | （　　　　　　　）－ |
| 申し込み・問い合わせ先　　　会津若松市教育委員会スポーツ推進課  　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　０２４２－３９－１３０６　　　ＦＡＸ　０２４２０－３９－１４６２  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　〒965-0871　会津若松市栄町５－１７  メールアドレス [sports@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp](mailto:sports@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp) | | |

* 以下スポーツ推進課記載欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| このことについて次のとおり決定していかがですか。　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 | | | |
| 課　　長 | 主　　幹 | 課　　員 | 担　　当 |
|  |  |  |  |
| 開催種目 |  | | |
| 開催日時 | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　　分～　　　時　　　分 | | |
| 開催場所 |  | | |
| 担当職員及び  スポーツ推進委員 |  | | |