

ニュースポーツ普及事業実施申込書

年 月 日

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 またはメールアドレス
参加予定人数一覧		人 (内訳:大人 人・高校生 人・中学生 人・小学生 人)
日時	第1希望	年 月 日(曜日) 時 分 ~ 時 分
	第2希望	年 月 日(曜日) 時 分 ~ 時 分
希望種目		
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文化スポーツ課 TEL 0242-39-1306 FAX 0242-39-1462 住所 〒965-8601 会津若松市東栄町3-46 メールアドレス sports@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp		

【以下文化スポーツ課確認欄】

このことについて次のとおり決定していかげですか。			年 月 日
課 長	G L	課 員	担 当
実施可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可(理由)		
開催種目			
開催日時	年 月 日(曜日) 時 分~ 時 分		
開催場所			
担当団体			
担当講師			