

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 TEL 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

※ 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げですか。		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		