

公益財団法人 枚方体育協会
会 長 様

公益財団法人枚方体育協会 スポーツサポーターズバンク派遣申請書

団体名												種目		
代表者 連絡先	氏名											電話		
	住所													
団体構成	人数	男	女	障害者	親子	高齢者	壮年	青年	高校生	中学生	小学生	幼児		
	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名		
	<input type="checkbox"/> サークル <input type="checkbox"/> 学校部活動 <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> こども会 <input type="checkbox"/> その他()													
目的	インストラクター		技術指導(初心者 ・ 初級者 ・ 中級者 ・ 上級者) ・ 審判派遣											
			講習会(審判 ・ 指導者 ・ ルール) ・ その他()											
	ボランティア		イベントスタッフ ・ その他()											
日程	回数	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ (回)										派遣 人数	名	
	定期 活動	毎週 曜日、時間												
	名称													
場所	住所													
	指導者に対する要望													

注意事項

- (1)指導を受けたあと、10日以内に事務局に指導結果を提出してください。(指導者の優劣、感想等)
 (2)事故・怪我等があった場合は速やかに枚方体育協会までご連絡ください。TEL072-898-8181

【事務局記載欄】 ※申請者は記入しないでください

受付日			該当者		
回答日			紹介者		

事務局担当者

受付印

【決裁欄】 今回の申請について派遣してよろしいかお伺いします。

課長	係長	主任	係員