

(様式)

ニュースポーツ 講師派遣依頼書

平成 年 月 日

越前市教育委員会スポーツ課長 様

団体・グループ名.....
代表者 住所.....
氏名.....
電話 / F A X.....
E - m a i l.....

ニュースポーツ講師派遣について、次のとおり依頼します。

開催日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
会場名			
参加予定人数	人 (男 人・女 人)	年齢層	主に 歳代
集会等の名称 及び開催目的	名称		
	目的		
ニュースポーツ種目			
講師派遣人数	名		
打合せ担当者	氏名	電話・FAX等	
備考			

- 注1 準備等の関係上、2週間以上前にお申し込みください。
2 会場および用具については、申込者において手配・準備をしてください。
3 お申し込みいただいた個人情報については、この講座の事務以外には利用しません。