

「派遣型スポーツスクール」申込書

年 月 日

文化スポーツ課長 宛

(団体名)

〒 _____

(代表者) 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

(申請者・担当者)

※ 代表者と同じ場合
記入は不要です

住所 _____

氏名 _____

電話 _____

※日中にご連絡できる電話をご記入ください。

種目名								
希望日時	第1希望	年	月	日 ()	午前 午後	時 分 ~	午前 午後	時 分
	第2希望	年	月	日 ()	午前 午後	時 分 ~	午前 午後	時 分
	第3希望	年	月	日 ()	午前 午後	時 分 ~	午前 午後	時 分
会場	所在地(番地まで)						番地	
	施設の名称						電話	
参加者 (予定人数)	名	参加者の 年齢層 (○をつけて ください)		・小学校低学年・小学校高学年・中学生・高校生 ・大学、専門学校等・20~30代・40~50代 ・60~75歳・75歳以上				
利用目的								
保険加入	有	無	【ニュースポーツの場合用品貸出希望 なし・あり】 ありの場合 ⇒ 用品名: _____ セット数: _____ セット					

- ※ 用品貸出希望の場合、用品の受取り・返却は、各団体にて行ってください。
- ※ 時間は、講師の集合から解散までの時間を記載してください。
- ※ ご希望に添えない場合もありますので、希望日は複数お知らせください。
- ※ 希望日のおおむね2か月前までにご提出ください。

誓約書

上記申込みについて、要項の規定を遵守することを誓約します。

署名 _____

【申込先】 三田市文化スポーツ課
TEL 079-559-5022 / FAX 079-563-1360
※eメールでも可。(アドレス bunkasports@city.sanda.lg.jp)