しまね広域スポーツセンター指導者派遣申請書

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

しまね広域スポーツセンター長　様

　団体名

　　　　〒

住　所

代表者

連絡先

担当者名

電　話

下記により事業を実施しますので、指導者の派遣についてよろしくお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．事業名 |  |
| ２．事業の目的 |  |
| ３．希望日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分から令和　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分まで（　　　　）時間 |
| ４．実施場所 | 会場名住所　〒電話番号 |
| ５．希望指導内容 |  |
| ６．参加予定人数及び指導対象 | 参加者数　　　　　　　　名対象者 |
| ７．団体の概要 | ①構成人数　　　（　　　　　　）名②主な活動状況③備　　考 |

|  |  |
| --- | --- |
| １．指導者氏名 |  |
| ２．事　業　名 |  |
| ３．会　　　場 |  |
| ４．参　加　者 | 対象者　　　　　　　　　　　　　人数　　　　人 |
| ５．指導を受けた　期日・時間 | 令和　　年　　月　　日　　　　時　　　分～令和　　年　　月　　日　　　　時　　　分まで（　　　　）時間 |
| ６．事故の有無 | 　　　有　・　無（いずれかに○印・有の場合はその内容を詳細に記入してください） |
| ７．感想・意見（具体的に） |  |

しまね広域スポーツセンター指導者派遣報告書

※研修会等活動風景写真を添付してください。

　　以上のとおり報告します。

　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 名