

『スポレク出前講座』申込書

平成	年	月	日
----	---	---	---

公益財団法人石狩市体育協会 様

住 所	〒 -
団 体 名	
連 絡 先	() -
担 当 者 氏 名	

依 頼 内 容	種目	
希望日時・会場	第1希望	平成 年 月 日 () : ~ :
		会場
	第2希望	平成 年 月 日 () : ~ :
		会場
	第3希望	平成 年 月 日 () : ~ :
		会場
対 象	対象に○を付けて下さい。 保育園 幼稚園 小学生 中学生 高校生 一般 高齢者	
参加予定人数	男子 名	女子 名 合計 名
備 考	※開催に当たっての要望等がございましたら、ご自由にお書き下さい。	

派 遣 料	時間 × 1,000 円	合計	円
-------	--------------	----	---

※太線枠内のみ記入ください。
 ※申込は、第1希望日の6月前から20日前までにお願ひします。
 ※公益財団法人石狩市体育協会主催の事業により、希望日に実施出来ない場合がございます。

受 付 印		No.

事務局長	主幹	主査	主任	担当	公印承認