

指導者派遣申請書

平成 年 月 日

島根県障害者スポーツ協会 様

申込者名（個人・団体） ㊟

郵便番号・住所

電話番号

メール等

下記によりスポーツ活動を実施しますので、指導者の派遣についてよろしくお願いいたします。

記

希望競技名 (種目名)	
希望日時等	平成 年 月 日 時 分から 平成 年 月 日 時 分まで () 時間 ※当方より、連絡のうえ調整させていただく場合がございます。
実施場所	会場名 住所 〒 電話番号 ※当方より、連絡のうえ調整させていただく場合がございます。
参加者レベル	
参加予定人数	参加者数 _____ 名
障害等 について	※障害種別や障害内容についてお書きください。
備考	

※ 指導を受けようとする日の1か月前までに提出してください。