平成２８年　　月　　日

能代市スポーツ少年団本部

本部長　　高　畑　　　　勉　　様

団　　　名

代表指導者　　　　　　　　　　　　　　印

講師派遣型スポーツセミナーの実施申請について

下記のとおりスポーツセミナーを実施したいので、講師の派遣を申請いたします。

記

１　実施日時　　　平成　　年　　月　　日　午前・後　　時　～　　時

２　会場

３　参加者　　　①参加予定人数　　　　　　　　人

　　　　　　　　　　　②参加対象　　・指導者　・育成母集団、保護者　・団員

　　　　　　　　　　　　　　　　（該当する参加者区分を○印で囲んでください）

　　　　　　　　※複数の団が合同で実施する場合は参加する団名も記載

４　研修内容

５　派遣希望講師　　　※希望する講師がいる場合は所属先と氏名を記載

６　担当者連絡先　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　電話番号