令和３年度ふくしま広域スポーツセンター

**指導者・講師派遣補助事業申請書**

　　年　　月　　日

ふくしま広域スポーツセンター長　様

申込者 所在地

 団体名

 代表者

下記のとおり、指導者等の派遣を受けたいので申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 予 定 日 時 | 　　年　　月　　日（　）　　　：　　～　　： |
| 派遣場所 | 名　称 |  |
| 住　所 | 〒　　－ |
| 電話番号 |  |
| 希望派遣講師及び派 遣 内 容 | 講 師 名 |  |
|  |
| 対　象　者 |  |
| 事業を活用した今後の方向性 |  |
| 事業担当者 | 氏　　名 |  |
| 連 絡 先 | TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

**申込み先：ふくしま広域スポーツセンター　FAX: ０２４－５７２－３０７１**

**E-mail: kouiki@sports-fukushima.or.jp**