**〈様式１〉**

地域スポーツ指導者紹介依頼書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人福島県スポーツ協会長　様

団体名(等)

代表者名

連絡先住所

電話番号

担当者名

　下記の通り、地域スポーツ指導者の紹介を依頼します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業等の名称 |  | | | | | | | |
| 種　目 |  | | | | | | | |
| 参加の対象 | 幼　児 | 小学生 | 中学生 | 高校生 | 成　人 | 高齢者 | | 障がい者 |
| 人　数 （男）  　　　 （女） |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
| 曜日  時　間 | 月  第二希望  第三希望 | 火 | 水 | 木 | 金 | | 土 | 日 |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| 回　　　 数 | 毎週　・　隔週（　　　　　　　）　・　その他（　　　　　　　） | | | | | | | |
| 希望する  指導内容 |  | | | | | | | |
| 備 考 |  | | | | | | | |