**〈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 |  |