

(様式2号)

# スポーツ指導者派遣申請書

平成 年 月 日

箕面市体育連盟内  
スポーツ指導者バンク事務局 あて

種目名  団体名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_  
郵便番号 -  
住所 \_\_\_\_\_  
TEL --

下記のとおり実施いたしますので、指導者の派遣についてよろしくお願い致します。

希望日				時 間				場 所	雨天の場合
月	日	曜	時	分	分	時	分		
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									

1.人数 名 (男子名 女子名)

★該当するものに○印をつけてください。

2.対象者 ・**初心者** ・**経験者**

・幼児 ・小学生(低学年・高学年) ・中学生

・一般 ・その他

3.希望される指導者人数 名

4.傷害保険等の加入状況

5.要望など

## 備 考

- ①指導者が決定次第連絡します
- ②指導料等はバンク事務局が事前に調整します。