

受付番号 _____ 号

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

特定非営利活動法人斐川スポーツ協会
会長 今岡輝夫 様
(ひかわスポーツ夢クラブ)

団 体 名 _____

住 所 _____

代表者職・氏名 _____

連 絡 先 _____

指導者派遣依頼申請書

事業名			
事業日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
会場			
テーマ・指導内容			
対象者・人数			
担当者	氏名		
	住所	〒 _____ 電話番号 () _____	事務局受付印

※ 申請書の記載事項に変更があった場合は、ひかわスポーツ夢クラブ 72-7411 までご連絡ください。

《事務局記入欄》

様 上記の内容に、次の指導者を派遣します。 氏名 _____ 出張費 _____ 円 ※事業終了後、指定の口座へお振込みください。振込手数料は依頼者側のご負担でお願いいたします。 ※振込用紙をもって領収とさせていただきます。領収書が必要な場合はクラブへご相談ください。 ひかわスポーツ夢クラブ (NPO 法人斐川スポーツ協会) 年 月 日
--