

(様式)

ニュースポーツ・体力テスト・eスポーツ 講師派遣依頼書

令和 年 月 日

越前市総務部スポーツ交流課長 様

団体名

ふりがな

代表者氏名

〒

住所

電話

FAX

E Mail

講師派遣について、次のとおり依頼します。

開催日時	年 月 日() 時 分～ 時 分		
会場名 (会場住所)	(越前市)		
参加予定人数	人 (男 人・女 人)	年齢層	主に 歳代
集会等の名称 及び開催目的	名称		
	目的		
ニュースポーツ種目名 または希望する内容			
講師派遣希望人数	名		
打合せ担当者	ふりがな 氏名	電話:	FAX:
備考			

注1 準備等の関係上、3週間以上前にお申し込みください。

2 会場およびニュースポーツの用具については、申込者において手配・準備をしてください。

3 お申し込みいただいた個人情報については、この講座の事務以外には利用しません。