パラスポーツ出前体験講座依頼書

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）公益財団法人　金沢市スポーツ事業団

理事長

　　　　　　　 　【申請者】住　所

団体名

代表者

TEL（　　　　）　　 　－

FAX（　　　　）　　 　－

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 令和　　年　　　月　　　日（　　）　　　：　　～　 　：　　 |
| 令和　　年　　　月　　　日（　　）　　　：　　～　　 ：　　 |
| 令和　　年　　　月　　　日（　　）　　　：　　～　　 ：　　 |
| 目　　的 |  |
| 開催場所 |  | 希望種目 |  |
| 対象学年参加人数 |  |
| 特記事項 |  | 担当者 | TEL |
| ※備考　　　 |

※事前にスポーツ事業団にスケジュール確認してください。 ☎ (076) 247-9019