

スポーツ指導者派遣事業 申請書

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

申請団体名

(代表者) 〒 -

住 所

氏 名

連絡先

下記のとおり指導者を派遣くださるよう申請いたします。

連絡者名		連絡先	
対象者		参加人数	
開催会場		種 目	
派遣日時	令和 年 月 日 ()	:	～ :
	令和 年 月 日 ()	:	～ :
	令和 年 月 日 ()	:	～ :
	令和 年 月 日 ()	:	～ :
	令和 年 月 日 ()	:	～ :
支払方法	<input type="checkbox"/> 納付書での支払い (コンビニエンスストア又は北國銀行窓口での支払) 手数料当方負担		
	<input type="checkbox"/> 口座振り込みでの支払い (当方口座へ直接振り込み) 手数料申請団体負担		
※派遣後、請求させていただきます。			

以下の記入は不要です。

派遣料	@ 円 × 回 = 円
指導者	