**スポーツ推進委員派遣事業申請書**

年　　月　　日

ふじみ野市長　あて

団体名

氏　　　名

申請者住所

電話番号

ＦＡＸ

この度、下記事業を実施することとなりました。つきましては、スポーツ推進委員の派遣を依頼したいので、ご配慮くださるようお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣事業名 |  |
| 実施日時 | 年　　月　　日(　　)　【予備日　　月　　日（　　）】スポーツ推進委員の集合時間　午前・午後　　時　　分事業開始時間　午前・午後　　時　　分事業終了時間　午前・午後　　時　　分 |
| 実施会場 |  |
| 参加予定人数 | 約　　　　人（うち障がい者　約　　　　人）対象：幼児・小学生・中学生・一般・高齢者・その他（　　　　　　　　　　） |
| 派遣希望人数 | 　　　　人 |
| 職務内容 | □行事等の実技指導　　　　　　□大会等の運営　□研修・講習等（実技）の指導　□その他（　　　　　　　） |
| 指導種目 | □ボッチャ　□グラウンドゴルフ　□ノルディックウォーキング　□準備運動□スマイルボウリング　□ラジオ体操　□ペタンク　□その他（　　　　　　　　） |
| 事故等の有無 | □なし　□あり→□負傷事故　氏名：　　　　　　　　　電話：　　　　　　　　　　　　　　住所：負傷の程度：　　　　　　　　発生状況： |
| 連絡・問合せ先 | □上記申請者に同じ□申請者以外の連絡・問合せ先氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |