

FAX : 0798-43-1144



スポーツ指導者申込用紙

スポーツ指導者バンク運営要領「4.紹介対象の条件」を同意のうえ申込みます。

団体名	
代表者氏名	

依頼内容

事業名		
希望指導者 登録番号を記載して ください	第1希望	第2希望
種目名		
期日	年 月 日 ~ 年 月 日	
時間帯	時 分 ~ 時 分	
種類	実技 講義	
会場名	屋内 屋外	
会場住所		
人数	人(男 人 / 女 人)	
対象者	幼児 小・中学生 高校・一般 高齢者 指導者 障害者 初心者 経験者 上級者	
責任者氏名		
責任者住所		
責任者連絡先	電話	FAX
その他 ご要望事項が あれば記載して ください		