

年 月 日

(あて先)

寝屋川市教育委員会教育長

申請者

団体名		
代表者	氏名	
	住所	
	電話	
担当者	氏名	

寝屋川市スポーツリーダーズバンク指導者紹介申請書

下記のとおり、寝屋川市スポーツリーダーズバンク指導者の紹介を申請します。

指導希望日 <small>(希望日時が多い場合は右記に詳しく記入してください。)</small>	年 月 日() ~ 年 月 日() 内 ___ 回 AM・PM 時 分 ~ AM・PM 時 分									
指導場所										
指導対象 <small>個々の人数がわからない場合は該当するものに○を付け合計人数を記入</small>	幼 児	小 学 生	中 学 生	青 年	壮 年	高 齢 者	親 子	障 が い 者	全 般	合 計
	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
指導希望種目										
事業保険	加入 → 名称() ・ 未加入									
指導者に対する要望										

注意事項

- (1) 指導を受けた後、指導者に報償費を支払ってください。(2,000円/回)
- (2) 指導を受けた後、10日以内に事務局に指導報告書を提出してください。

受付日 / 内定日 / 報告書 /