

ふまねっと運動 出前講習申込書

申込日 令和 年 月 日

NPO法人伊達市スポーツ協会 様

申込者(団体名)		担当者 氏 名	
申込者の住所			
連絡先電話番号			

次の通り、講習会を開催したいので、講師の派遣を依頼します。

開催日時	年 月 日 () : ~ : まで			
会 場				
受 講 者	<input type="checkbox"/> 地域体育振興会 <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 老人クラブ <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> その他			
出席予定人数	男性 人	女性 人	合 計 人 数	人
要望・希望				