講師等と地域スポーツのマッチング・情報提供事業

依頼書

提出日：　　年　　月　　日

公益財団法人熊本県体育協会

　会長　甲斐　隆博　様

依頼団体名

代表者名

※該当するところに○印を記載してください。

①スポーツ団体　②行政機関　③教育機関　④その他

下記の内容にて講師の紹介をお願いします。

記

１.期　　日：　　年　　月　　日（　　）

２.会　　場：

３.主　　催：

４.担 当 者：

５.連 絡 先：（TEL）　　　　　　　　　　（Mail）

６.趣旨・目的：

（※テーマ等を具体的にご記入ください。）

７.対 象 者：

８.参加人数：（予定）　　　　　人

９.参加料徴収：有・無　（有の場合予定額）　　　　　　円

10.報　　酬：　　　　　　　円

11.旅　　費：有・無　（有の場合予定額）　　　　　　円

12.添付資料：実施要項（案）、チラシ（案）、収支予算書（案）等

※提出可能な書類があれば御提出ください。

【注意点】

※原則事業実施２ヶ月前までに事前に電話で御相談のうえ依頼書を御提出ください。

※御要望内容に添えない場合もありますので、御了承ください。

担当：公益財団法人熊本県体育協会　太田黒

℡　096-388-1581　FAX096-388-0584　ﾒｰﾙ　main@kumamoto-sports.or.jp