スポーツリーダーバンク指導者派遣申請書

　　　令和　　　年　　　月　　　日

島根県スポーツリーダーバンク　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記により事業を実施しますので、指導者の派遣についてよろしくお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業の目的 |  |
| 希望日時 | 令和　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分から  令和　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分まで（　　　　）時間 |
| 実施場所 | 会場名  住所　〒  電話番号 |
| 希望指導内容 |  |
| 参加予定人数  及び指導対象 | 参加者数　　　　　　　　名    対象者 |
| 団体の概要 | ①構成人数　　　（　　　　　　）名  ②主な活動状況  ③備　　考 |

※　指導を受けようとする日の2週間前までに提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 指導者氏名 |  |
| 事　業　名 |  |
| 会　　　場 |  |
| 参　加　者 | 対象者　　　　　　　　　　　　　人数　　　　人 |
| 指導を受けた  期日・時間 | 令和　　　年　　月　　日　　　時　　　分～  令和　　　年　　月　　日　　　時　　　分まで（　　　　）時間 |
| 事故の有無 | 有　・　無  （いずれかに○印・有の場合はその内容を詳細に記入してください） |
| 感想・意見  （具体的に） |  |

スポーツリーダーバンク報告書

※研修会等活動風景写真を添付してください。

以上のとおり報告します。

　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名