特定非営利活動法人つがる市体育協会

「スポーツ指導者バンク」紹介依頼書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | ふりがな | 代表者名 | ふりがな |
|  |  |
| 連絡先住　所 | 〒 |
| 連　絡責任者 | ふりがな | 電　話 | ＊平日の９時～17時に連絡がとれる番号を記入して下さい |
|  |

**＊内容をご記入ください**

|  |  |
| --- | --- |
| 種　　目 |  |
| 指導対象 | １．小学生　　２．中学生　　３．大人　　４．高齢者 |
| 期　　日 |  |
| 時　　間 |  |
| 場　　所 |  |
| 予定人数 | 　　　　　　　　　　名 |
| 指導ﾚﾍﾞﾙ | １．初心者　　２．初級　　３．中・上級 |
| 要望等 |  |

事務局　　〒037-0104　つがる市稲垣町豊川宮川３１－３　つがる市稲垣体育館内

　　　　　　　　　　　　特定非営利活動法人つがる市体育協会

　　　　　　　　　　　　　TEL　0173-46-2854　　FAX　0173-46-2769