

# スポーツ指導者派遣申込書

令和 年 月 日

公益財団法人

堺市教育スポーツ振興事業団 理事長 様

団体（グループ）名

代表者 住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり、スポーツ指導者の派遣を申し込みます。

希望種目 ※1種目を選択	体育館	①キンボール ②キャッチング・ザ・スティック ③フラッグフットボール ④ポッチャ	
	運動場	⑤ペタンク ⑥グラウンドゴルフ ⑦手打ち野球	
希望日時	第1希望	令和 年 月 日 ( )	
		午前 時 分 ~ 午後 時 分	
	第2希望	令和 年 月 日 ( )	
		午前 時 分 ~ 午後 時 分	
会 場	名 称		
	所 在 地		
	電話番号		
参加予定人数	人	内訳	1年生 ( ) 2年生 ( ) 3年生 ( )
			4年生 ( ) 5年生 ( ) 6年生 ( )
備 考	のびのびルーム等の場合は各学年の人数を記載ください		

- ※ ・小学校体育館、運動場等の利用調整等は、申込者において行ってください。
- ・体育館で実施する場合は、上履き（体育館シューズ）を用意してください。
- ・指導者の駐車場の確保や調整をお願いします。
- ・事業実施後、簡単なアンケートを実施しますのでご協力ください。
- ・会場の安全確保や傷病、事故への対応は、申込者の責任でお願いします。
- ・水分の補給等の熱中症対策は、申込者の責任において行ってください。
- ・事前に担当者の方と打合せをさせていただきます。