公益財団法人山形市スポーツ協会スポーツ指導者バンク利用制度

【スポーツ指導者申請書】

申請年月日：令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **団　体　名****(依頼団体)** |  | **代　表　者****氏　　　名** |  |
| **住　　　所** | 〒 | **連　絡　先** | 電話携帯メール |
| **希望する指導者****のメンバー** |  | **希望する****種　　目** |  |
| **指導を受ける****日時・場所・対象** | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　指導時間　　　　　：　　　　　～　　　　　：　　　　　場所 |
| 対象　　　男性　　　　　　　　　名　　　　　　女性　　　　　　　　　名　　　　　　合計　　　　　　　　　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）カッコ内に詳細をお書きください。※例：（成人20名・小学生20名）など |
| **そ　の　他****(予算額・指導者に希望すること等)** |  |

■確認事項

　・代表者の連絡先は必ずご記入ください。（ご記入がない場合は無効とさせていただきます。）

　・指導を受けるための場所（施設等）は依頼者側で準備してください。

　・指導を受ける方及び依頼しようとする指導者のスポーツ傷害保険には、依頼者側で加入してください。