

《令和8年度 地域運動教室講師派遣予約申込書》

申込日： 年 月 日

団体名	
住所	
担当者名	
担当者連絡先	※日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。
実施希望日時	年 月 日() : ~ :
会場	
参加予定人数	子供 人 大人 人 他(先生) 人
内容	※ニュースポーツ・レクリエーション・健康教室などの希望内容をご記入ください。
支払い方法 ※どちらかに○を	①銀行振り込み ②当日現金支払い

＜お申込みの流れ＞

- ① 電話にて、ご予約ください。
- ② 日程確定後、当様式をご提出ください。
- ③ 受領後、講師派遣費用をお伝えいたします。
- ④ 講師派遣依頼書は不要です。団体において必要な際はご提出ください。
- ⑤ お支払いは、実施当日に現金でのお支払いまたは後日銀行振込にてお支払いください。

《お申込み・お問合せ》

〒981-4262 宮城県加美郡加美町字一本杉58
中新田体育館 TEL 0229-63-5880

受付日	年 月 日
受付者	
講師料	円