令和5年度 地域パラスポーツ体験事業申請書

申請日:令和 年 月 日

福岡市立障がい者スポーツセンター館長 殿

標記の件について、下記のとおり申請します。

団体名										
ふりがな					الم	がな				
 代表者						当者				
住所	〒									
	TEL:	()								
連絡先	FAX: (()								
	E-mail:									
目的							* t	くるべく具	体的に記入	してください。
活動種目							* た	なるべく具	体的に記入	してください。
参加者	1.学年() ※:	学校の場	島合						
(内訳)	2.人数(人)う				人)				
活動場所	施設名: 住所:〒								- 15 to 1	
	Tel: ()							□代表者	首住所と同じ
希望事業	1.用具の貸出			2.指導者の派遣			3.両方			
	第1希望	令和	年	月	日 ()	時間/	:	~	:
希望日時	第2希望	令和	年	月	日 ()	時間/	:	~	:
	第3希望	令和	年	月	日 ()	時間/	:	~	:
駐車場	有 ・ 無				駐車場料	金	有料	無料	4	
その他				·						