

〇〇年〇〇月〇〇日

小松市長 和田 慎司 様

【代表者】

住 所 小松市小馬出町9 1 番地

校 下 〇〇校下

氏 名 小松 太郎 ㊟

電 話 (0761) - 〇〇 - 〇〇〇〇

携帯電話 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

小松市スポーツ推進委員派遣依頼

下記事業（大会等）において、小松市スポーツ推進委員の派遣を依頼します。

記

事業（大会）名	〇〇小学校〇年〇組親子レクリエーション		
実施日時	〇〇年〇〇月〇〇日（〇） 〇〇時〇〇分 ～ 〇〇時〇〇分		
実施競技	〇〇〇〇〇〇〇		
会場	<input checked="" type="checkbox"/> 予約済み （ 〇〇〇〇〇体育館 ）		
用具	<input checked="" type="checkbox"/> 予約済み		
対象者	子ども（ 年生）	<u> 〇〇 </u> 名	合計 <u> 〇〇 </u> 名
	大人	<u> 〇〇 </u> 名	
	その他（ ）	<u> 〇〇 </u> 名	
講師謝金	@3,000円/人 ※当日スポーツ推進委員にお支払ください。		
連絡時間	午前・午後 時 ～ 時 / <u>いつでも</u> ※スポーツ推進委員から打合せの連絡をします。		

※スポーツ育成課記入欄

開催日時 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分

スポーツ推進委員 名（ ）