

スポーツトレーナー派遣事業申請書

申込日: 年 月 日

団 体 名	
代 表 者	
担 当 者	氏名 連絡先
区 分・種 目	小学校 ・ 中学校 ・ 高 校 種目名
参加人数	人(予定人数)
場 所	
希 望 サ ポ ー ト 内 容 ☐ にチェックを つけてください。	☐ ストレッチ ☐ 筋力トレーニング ☐ 体幹トレーニング ☐ 障害予防 ☐ テーピングの巻き方 ☐ 栄養指導 ☐ その他 ()
希 望 日 時	第1希望 年 月 日() : ~ : 第2希望 年 月 日() : ~ : 第3希望 年 月 日() : ~ : ご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

※メールかFAXにてお申し込みください。後日、ダイナミックよりご担当者様へご連絡させていただきます。

【事業に関するお問い合わせ】

小松市役所スポーツ育成課 電話:0761-24-8139

【申込み・サポート内容などに関するお問い合わせ】

ダイナミック 電話:0761-47-1214 FAX:0761-47-0656

メールアドレス: sports@sc-dynamic.com