障害者スポーツ出前教室申込書

申込日	令和　　年　　月　　日
依頼者 （施設、団体名等）	
担当者名	
連 絡 先	〒 TEL　　FAX
依頼目的	
依頼内容	
開催日時	令和　　年　　月　　日　（　　）　　：　　～　　：
開催場所	
対象者／人数	
備　考	

※下記の欄には、記載しないで下さい。

受付年月日	令和　年　月　日	受付担当	

所　長	課　員