

審判員・講師派遣依頼書

兵庫県ドッジボール協会 宛

| | |
|------------------------------|---------------------------|
| 1. 依頼者 | |
| 名 称 | |
| 代表者氏名 | |
| 住所または所在地 | |
| 電話番号 | - - |
| FAX番号 | - - |
| e-mailアドレス | |
| 2. 昼間に連絡できる連絡先または担当者名 | |
| 担当者名 | |
| 携帯電話等 | |
| 3. 実施予定年月日並びに時間 | |
| 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | |
| 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 | |
| 4. 希望派遣人数 | 審判員 人 ・ 講師 人 |
| 5. 事業等の名称 | |
| 事業の主催者等 | |
| 事業の実施場所 | |
| 事業の趣旨 | (企画書等があれば添付してください) |
| 事業の概要について | (チラシ・パンフレット等があれば添付してください) |

申請年月日 平成 年 月 日