

ニュースポーツ出前講座 申込書

令和 年 月 日

(宛先) 旭川市スポーツ推進委員会 委員長

団体名			
代表者名	電話：		
団体所在地 又は代表者住所	以下を確認し✓してください ☐ 団体の所在地又は（個人での申込みの場合は）代表者の住所が旭川市である。		
申込者名	電話：		
希望日	令和 年 月 日（ ）		
希望時間 (目安：2 時間程度)	時 分から 時 分まで		
開催場所	会場名：		
	所在地： 電話：		
参加予定人数			
事業名・イベント名			
希望種目 (複数可)		用具の貸出：	必要 ・ 不要
		用具の貸出：	必要 ・ 不要
		用具の貸出：	必要 ・ 不要
		用具の貸出：	必要 ・ 不要
その他連絡事項			

※実施日や希望種目によっては、貸出用具に限りがあるため、調整が必要な場合があります。

【申込み・問合せ先】

旭川市スポーツ推進委員会事務局（旭川市スポーツ推進課）

〒070-8525 旭川市7条通10丁目 第2庁舎5階

電話：0166-23-1944

FAX：0166-26-8624

E-Mail：sportcsl@city.asahikawa.lg.jp