**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