



令和6年度 サンサポートまつもと

# 「どこでもスポーツ・運動教室」申込用紙

施設 (団体名)			
代表者氏名	印		
担当者氏名			
住所	〒            -		
電話番号	(            )	F A X	(            )
メールアドレス	@		

		内 容			
目的					
日時・時間帯		第1希望		第2希望	
		月      日 (      ) 時   分 ~      時   分		月      日 (      ) 時   分 ~      時   分	
実施会場	会場名				
	住所				
	広さ ※具体的に				
参加人数		障 が い 者	介 助 者	そ の 他	合 計
		名	名	名	名
内容		※希望する種目や内容などがあればご記入ください。			
備考		※要望や質問・日常行っている運動など、どのようなことでも自由にお書きください。			

※職員記載欄

受付日	令和    年    月    日 (    )	備考
受付職員		