|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 館長 | 合議 | 係 |
|  |  |  |  |  |
| 講師派遣依頼書令和 　　　年　　　 月　 　　日特定非営利活動法人 福光スポーツクラブ理事長　舘　英二　様団 体 名 住　 所 代表者氏名 TEL 次のとおり講師の派遣を依頼します。 |
| 派遣日時 | 第１希望 | 月 　　　　日 | 時　　 分 ～ 　　 時　　 分 |
| 第２希望 | 月　 　　　日 | 時　　 分 ～ 　　 時　　 分 |
| 実施場所 |  |
| 対象年齢 |  | 参加人数 | おおよその人数を記入ください名 |
| 実施種目 |  |
| 連絡責任者 |  | 連絡先 |  |
| 備　考 |  |
| 連絡事項 | １．講師の調整を行いますので、後日担当よりご連絡します２．講師の都合により希望にそえない場合がありますのでご了承ください |
| ※クラブ記入欄上記の内容に、次の講師を派遣する派遣指導者名　　　　　　　　種目名　　　　　　　　　派遣実施日時　・　　　　　　　　　　・　　　　　 ・　　　 月　　　 日　　　 時　　　 分 |
| 講師料￥　　　　　　　　　　　　　　　　  | 指導者調整 | 主催者へ連絡 | 請求書発行 |
|  |  |  |