

# 指導者派遣願

平成 年 月 日

愛媛県スポーツ振興事業団  
理事長 白石省三様

住所  
依頼者 団体名  
代表者

印

下記により実施する事業に対し指導者の派遣をお願いします。

実施日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分より 時 分まで
実施場所	雨天の際
事業名称	
事業内容	
参加者の実態	(計 名)
指導希望内容	
派遣希望人数	
指導員派遣料	<input type="checkbox"/> 予算 ( 10,000円)
連絡担当者	部署名 電話 氏名
備考	