

多治見市スポーツサポーター紹介申請書

申請日 年 月 日

団体名等	
申請者氏名／フリガナ	(名前) (フリガナ)
申請者住所	〒
電話／E-mail、FAX	(電話) (※FAX) (※E-mail)
スポーツサポーター 制度を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 事務局から <input type="checkbox"/> 講習会 <input type="checkbox"/> 広報等 <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他
スポーツサポーター 活動日	(イベント等の名称) (開催期日) 年 月 日()～ 月 日() (開催時間) 午前／午後 時 分～ 午前／午後 時 分 (会場)
希望するスポーツ サポーターについて	(人数、年齢、性別、業務内容等をご記入ください)
その他ご意見	

(1)※の項目は任意でご記入ください。

(2)申請書確認後、スポーツサポーターの紹介について事務局よりご連絡させていただきます。

(3)ご記入いただいた個人情報は、事務局において適切に管理し、スポーツサポーターへのご案内に活用させていただきます。