

(第1号様式)

ユニバーサルスポーツ体験事業申込書

(あて先) 社会福祉法人 大田区社会福祉協議会会長

受付日 令和 年 月 日 () 受付者

担当者情報欄	担当者氏名	ふりがな			団体・グループ名 ※団体での申し込みの場合のみ記入。			
	担当者住所	大田区			参加人数(予定)			
	電話	固定:	()		FAX	()		
携帯:		()		MAIL	@			
実施要望欄	貸出・派遣希望	以下の欄に、貸出・派遣を希望する欄に○を付してください。				実施場所	会場名: 住所:大田区	
			ポッチャ	数量	カーレット			数量
		用具		セット				セット
		講師						
	用具貸出希望期間	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()						
	講師派遣希望日時 ※講師派遣を希望される場合のみ記載。	①希望	令和	年	月	日 ()	:	~
②希望		令和	年	月	日 ()	:	~	:
③希望		令和	年	月	日 ()	:	~	:
その他 ()								
要望欄								

(第2号様式)

令和 年 月 日

ユニバーサルスポーツ体験事業承認書

様

用具貸出期間	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()							
講師派遣日時	令和	年	月	日 ()	:	~	:	
貸出器材	ポッチャ			セット	講師			
	カーレット			セット				

社会福祉法人大田区社会福祉協議会
 おおた地域共生ボランティアセンター
 電話 3736-5555
 FAX 3736-5590