

(様式1)

「京のスポーツ夢バンク」派遣申請書

令和 年 月 日

申請者 (団体名)			
代表者名 (職・氏名)	印		
連絡先	〒 _____		
	TEL:	FAX:	
	e-mail:		
	担当者(職名・氏名):		
派遣希望者	第1希望	第2希望	
事業名			
開催予定日時	第1希望 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	第2希望 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
	会場名		最寄駅又は バス停留所
開催場所	住所	〒 _____	
	※ 連絡先住所と異なる場合は記入してください。		
参加者	※人数・学年・性別等		
事業内容	※屋外種目の場合、雨天時の対応等についても記入して下さい。		
※スポーツ振興課記入欄			

※申請書提出先 (住所不要)

〒602-8570 京都府文化スポーツ部スポーツ振興課 企画担当