

(様式1)

(記入例)「京のスポーツ夢バンク」派遣申請書

令和5年〇月〇日

申請者 (団体名)	京都府立みやこ第四小学校			
代表者名 (職・氏名)	学校長 京都 四郎			
連絡先	〒602-8570 京都市上京区下立売町西入藪ノ内町1丁目1番地 TEL: 075-414-4256 FAX: 075-414-4256 e-mail: miyako-syou@kyoto.miya.lg.jp			
	担当者(職名・氏名): 第四学年部 主任 山田 太郎			
希望順位	第1希望	第2希望	第3希望	
派遣希望種目 等登録者名は希望 がなければ記載不要	競技名 バスケットボール 登録者名 京都ハンナリーズ	競技名 野球 登録者名 糸井 嘉男	競技名 サッカー 登録者名 京都サンガF.C.	
開催予定日時	令和5年〇月〇日(〇) 9時30分~11時30分	令和5年▲月▲日(▲) 12時40分~14時40分	令和5年△月△日(△) 13時30分~15時30分	
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	バスケットボール教室	野球教室 (雨天時:野球教室+講演会)	サッカー教室	
参加者	※人数・学年・性別等 小学4年生 男子30名 女子35名 計65名			
開催場所	会場名	京都府立みやこ第四小学校 体育館または運動場	最寄駅又は バス停留所	京都市バスみやこ停留所
	住所	〒 ※連絡先住所と異なる場合は記入してください。		
取材条件等	テレビ、新聞等の記者が取材し、写真等を使用する場合の条件のうち、可能なものに チェックをつけてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 取材可。参加者の顔が映っても問題ない。 <input type="checkbox"/> 取材可。参加者の顔が映る場合は、申請者の当日確認が必要。(一部不可あり) <input type="checkbox"/> 取材可。後ろ姿など参加者の顔が映らない場合は問題ない。 <input type="checkbox"/> 取材不可。			
訪問方法	当課職員及び取材記者が訪問する際の交通手段にチェックをつけてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 会場の駐車場に駐車可。 <input type="checkbox"/> 公共交通機関のみ可			
※スポーツ振興課 記入欄				

※申請書提出先(住所不要)

〒602-8570 京都府文化生活部スポーツ振興課 企画係