

(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)			
連絡先	〒		
	TEL:	FAX:	
	e-mail :		
	担当者(職名・氏名):		
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 登録者名	競技名 登録者名	競技名 登録者名
開催予定日時	令和 年 月 日() 時 分～ 時 分	令和 年 月 日() 時 分～ 時 分	令和 年 月 日() 時 分～ 時 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			
参加者	※人数・学年・性別等		
開催場所	会場名		最寄駅又は バス停留所
	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 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 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