

課 長	主 幹	課 員	担 当

年 月 日

阿波市教育委員会 殿

【代表者】

住 所

氏 名

印

電 話

阿波市スポーツ推進委員派遣依頼書

下記のとおり、事業等を実施しますので、阿波市スポーツ推進委員の派遣を依頼します。

記

事 業 名			
事 業 内 容			
対 象 者		参加者数	約 名
開 催 日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
開 催 場 所			
用 具 名 ・ 数			
備 考			