

野外活動指導者派遣申請書（ウォーキング体験活動）

公益財団法人 福山市スポーツ協会 様

申請者住所

団 体 名

代 表 者 名

電 話

つぎのとおり指導者を派遣してください。

| 日 時 | 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分 |
|-------------------------|---|
| 会 場 | <input type="checkbox"/> 福山市津之郷町 里山里地 <input type="checkbox"/> 鞆コミュニティセンター <input type="checkbox"/> その他 () |
| 実 施 活 動 | <input type="checkbox"/> 里山里地ハイキング <input type="checkbox"/> 鞆の浦歴史探検 |
| 団 体 名 | |
| 代 表 者 名 | |
| 対 象 者 | |
| 予 定 人 数 ※児童・引率者等の総人数 | |
| 連絡者名・電話番号 | () - |
| 指 導 者 名 ※記入しないでください | |
| その他連絡事項 | |