

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	