

# スポーツ出張指導サービス申込書

年 月 日

(あて先) 公益財団法人  
前橋市まちづくり公社理事長

団体名  
担当者名  
住 所  
電話番号

下記のとおり、スポーツ出張指導サービスを申し込みます。

記

日 時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
会 場	(施設名)
	(広さ) <span style="float:right">土足ではない 普段は土足</span> 板張り タイル カーペット 畳 その他
対 象	幼 児 小学生 中学生 一 般 高齢者 (65歳以上)
予定人数	人 ( 男性 人 女性 人 )
活動目的	
希望内容 (種目)	
備 考	本事業開設者の重大な過失に基づく傷害事故以外は、一切の責任を追及せず、自己責任において対処いたします。

※ご記入された「個人情報」は、前橋市個人情報保護条例を遵守し、本事業以外には使用せず、適正に取り扱います。

