

月依

令和 年 月 日

掛川市役所  
文化・スポーツ振興課長 様

住 所 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

講師派遣の依頼について

このたび、下記により \_\_\_\_\_ を開催いたしますので、講師（スポーツ推進委員）の派遣をお願いします。

記

日 時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 から 時 分まで
会 場	
団 体 名	
担 当 者	氏名 連絡先
対 象 者	幼児 少年 青年 婦人 一般 高齢者 その他 ( )
人 数	名
指 導 内 容	
備 考	

※ 行事開催の場合は、必ず保険に加入してください。  
※ 講師謝礼等の負担はありません。

事務局受付欄