年　　月　　日

世羅町教育委員会教育長　様

申請者

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所　世羅町大字＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　Tel　　－＿＿＿＿＿＿＿＿

世羅町スポーツ推進委員の派遣について

このことについて,つぎのとおり世羅町スポーツ推進委員の派遣を申請します。

記

1. 派　遣　日　時：　　年　　月　　日（　　）
　　時　　分 ～　　時　　分

2. 場　　所：

3. 対　　象　　者：

4. 対　象　人　数：　　人

5. 事　業　内　容：
　(種目･大会名等)

6. 派遣委員名及び人数：

※必要事項を記入して、世羅町教育委員会事務局へ事前にご提出ください。