

川崎市スポーツ協会			市民スポーツ室		
担任	事務局次長	事務局長		担当係長	担当課長

スポーツ指導者派遣申請書

令和 年 月 日

公益財団法人川崎市スポーツ協会 会長 様

団体名
代表者氏名

住所

TEL

*9時～17時に連絡がとれる電話番号をお書きください。

下記により実施しますので、指導者の派遣についてよろしくお願ひします。

1. 日時・場所 (最大8日までに申請することができます。)

希望日時	月 日 () 時 分 から 時 分 まで	月 日 () 時 分 から 時 分 まで	月 日 () 時 分 から 時 分 まで	月 日 () 時 分 から 時 分 まで
場 所				
(雨天の場合)	<input type="checkbox"/> 雨天決行 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 順延 (予備日)	<input type="checkbox"/> 雨天決行 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 順延 (予備日)	<input type="checkbox"/> 雨天決行 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 順延 (予備日)	<input type="checkbox"/> 雨天決行 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 順延 (予備日)
希望日時	月 日 () 時 分 から 時 分 まで	月 日 () 時 分 から 時 分 まで	月 日 () 時 分 から 時 分 まで	月 日 () 時 分 から 時 分 まで
場 所				
(雨天の場合)	<input type="checkbox"/> 雨天決行 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 順延 (予備日)	<input type="checkbox"/> 雨天決行 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 順延 (予備日)	<input type="checkbox"/> 雨天決行 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 順延 (予備日)	<input type="checkbox"/> 雨天決行 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 順延 (予備日)

2. 人 数 _____ 名 (男 _____ 名, 女 _____ 名)

3. 対象者 幼児 小学生 (低学年 高学年) 中学生 一般
 高齢者 障害者 その他 ()

4. 種 目 陸上 野球 バレーボール バドミントン 卓球 テニス ソフトテニス
 柔道 剣道 弓道 相撲 山岳 水泳 バスケットボール
 スキー スケート ラグビー サッカー 体操 少林寺拳法 空手道
 ハンドボール なぎなた ソフトボール グレー射撃 合気道 ボウリング ゲートボール
 ゴルフ ダンススポーツ フロアボール アメリカンフットボール その他 ()

5. 希望される指導者人数 _____ 名

6. 目 的 初心者指導 競技力向上 その他 ()

7. 要望等

8. 確認欄 派遣される指導者は、申請団体内部の関係者ではありません。
 申請団体は、川崎市内在住・在学・在勤の5人以上で構成されている団体です。
 参加する全員がスポーツ安全保険に加入しています。

※上記3項目を満たさない申請は受付できません。御注意ください。