(様式第1号)

喜多方市スポーツ推進委員派遣申請書

令和7年9月1日

喜多方市教育委員会教育長 様

所在地 〒966-8601

喜多方市字御清水東 7244 番地 2

団体名 ●●子ども会育成会

代表者名 会長 ○○ ○○

連絡先 111-2222-3333 (担当: ●●)

下記のとおり、喜多方市スポーツ推進委員派遣を申請します。

事業名	ニュースポーツ体験		
派遣希望日時	令和7年11月1日(水) 9時30分～11時30分		
場所(会場)	○○公民館 多目的ホール		
希望種目	ポッチャ、クロリティ		
対象者	●●子ども会の 児童・保護者	参加予定者数	20人程度
スポーツ推進委員 の従事内容	参加者を2班に分け、それぞれの競技を同時進行で体験します。ルール説明後、試合形式で実践しますので審判をお願いします。50分程度で班を入れ替えます。		
要請人数	2人		
確認事項 (☑を記入)	☒ 公序良俗に反する内容ではない。 ☒ 政治活動・営利目的ではない。 ☒ 宗教団体ではない。 ☒ 他から財政支援を受けていない。 ☒ 講師は申請団体の構成員ではない。		
備考	打合せをしたいので、9時に○○公民館に集合をお願いします。		

※事業の開催要項や資料があれば添付してください。