

(様式1)

障がい者スポーツイベント等での人材活用申請書

令和 年 月 日

一般財団法人かながわパラスポーツ協会 会長 様

(申請者)

団体名 所属	
氏名	
連絡先	TEL : FAX :

次の通り申請します。

イベント等の名称	
主催者	
開催日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
会場	
活用内容	【参加者数 : 名(見込み)】
活用人数	神奈川県障害者スポーツサポーター () 名 初級パラスポーツ指導員 () 名 かながわパラスポーツコーディネーター () 名
支給するもの (飲食、交通費など)	
申込方法	電話 FAX メール その他 ()
申込締切日	令和 年 月 日 (備考欄 :)
問合せ先	連絡先 : 担 当 :
ホームページ URL	
備考	

※ 開催要項等があれば、添付してください。