（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

一般社団法人神奈川県障がい者スポーツ協会　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  初級障がい者スポーツ指導員　　　　　（　　　　　）名  かながわパラスポーツコーディネーター（　　　　　）名 |
| 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。