

(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

平成 年 月 日

公益財団法人神奈川県身体障害者連合会会長 殿

(申請者)

団体名・所属

氏 名

連絡先

次のとおり申請します。

イベント等の名称	
主催者	
開催日時	平成 年 月 日 () : ~ :
会場	
活用内容	(参加者数(見込み) : 名)
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	
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。