令和　　年　　月　　日

NPO法人御殿場市スポーツ協会

会　長　 山　口　　力　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　加盟団体名　　　　　　　　　　　団体番号

　　　　　　代表者名

　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　－　　　　　）

令和４年度スポーツ教室等開設の希望について（回答）

標記のことについて、下記のとおり希望いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事　　業 | 希望の有無 |
| ○スポーツ教室 | 有　　・　　無 |
| ○指導者・審判員養成講習会 | 有　　・　　無 |

※開催希望団体は、別紙の計画書と併せて、**１月３０日（日）**までご提出下さい。

※希望しない団体は提出していただかなくて結構です。

ＮＰＯ法人御殿場市スポーツ協会

ＴＥＬ　０５５０－８０－５５６６

ＦＡＸ　０５５０－８０－５５６７

e-mail　 info@gtk.jp