宛先：一般財団法人米沢市スポーツ協会（eﾒｰﾙ：y-taikyo@ms5.omn.ne.jp）

スポーツ教室　開催　調査・申請書

教室名	ストレッチ教室
加盟団体名	加盟団体に属していない場合は記載不要
代表者氏名	米沢太郎
代表者住所	米沢市金池3丁目1－62
代表者電話番号	0238-33-9008
代表者eメール	y-taikyo@ms5.omn.ne.jp

注：連絡などは極力メールにて行いますのでご協力願います。

教室関係

希望曜日	第1、第3水曜日 例：毎週水曜日
開催時間	18時00分　～　19時00分 例：18時30分～20時00分
準備時間を含めた 開催場所の拘束時間	17時30分　～　19時30分
開催回数or期間	6月　～　7月　　9月　～　10月　　12回 例：6回（4ケ月程度）
開催場所	米沢市営体育館 例：多目的グランド周辺又は市営体育館
募集希望人員	max　20名 例：15名
参加料	800　円/人・回
必要備品・消耗品	ヨガマットがあればベスト

その他（ご意見・要望など）

・必要に応じて、バランスボールを貸して頂きたい