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	
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	
代表者住所	
代表者電話番号	
代表者eメール	

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	例：毎週水曜日
開催時間	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	
開催回数or期間	例：6回（4ケ月程度）
開催場所	例：多目的グランド周辺又は市営体育館
募集希望人員	例：15名
参加料	円/人・回
必要備品・消耗品	

その他（ご意見・要望など）
