

みえのスポーツ応援隊派遣申請書

申請日 令和 年 月 日

申請団体名			
代表者氏名			
スポーツ行事名			
派遣を希望する日時	自 令和 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
	至 令和 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
派遣先会場			
スポーツ応援隊の 主な活動内容と 派遣申請人数	活動内容	派遣申請人数	
		男 () 人・女 () 人・合計 () 人	
		男 () 人・女 () 人・合計 () 人	
		男 () 人・女 () 人・合計 () 人	
連絡責任者氏名			
連絡責任者住所			
連絡先	自宅 TEL・FAX	TEL :	FAX :
	携帯電話		
	E-mail		
要望・その他	<p>※その他参考書類がありましたら添付してください。</p>		

<申し込み・問い合わせ先>

〒514-8570 津市広明町13

三重県地域連携部国体・全国障害者スポーツ大会局

スポーツ推進課 スポーツ推進班内

みえ広域スポーツセンター

TEL:059-224-2986 FAX:059-224-3022

E-mail:m-kouiki@pref.mie.lg.jp

受付番号