

NO.	
-----	--

令和7年度（公財）愛媛県スポーツ振興事業団 めざせ運動能力UP出張教室 申込書
--

園名	
所在地	
連絡先	
担当者名	
メールアドレス	

	希望日	希望人数
第1希望	年 月 日()	
第2希望	年 月 日()	
第3希望	年 月 日()	
第4希望	年 月 日()	
第5希望	年 月 日()	

※この申込書をもとに、日程・時間の調整をした後、指導者派遣申請書を提出いただきます。

担当者
(公財)愛媛県スポーツ振興事業団
越智
〒790-0948 松山市市坪西町551
愛媛県武道館内
TEL089-965-3111
FAX089-965-3388
e-mail :kanri@ehime-spa.jp