

年 月 日

公益財団法人市原市体育協会  
理事長 下原正規様

〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
団 体 名 \_\_\_\_\_  
代 表 者 名 \_\_\_\_\_ 印

### 「健康の出前」講師派遣について(依頼)

この度、 \_\_\_\_\_ 主催により \_\_\_\_\_ を  
開催することになりました。

つきましては、市原市体育協会スポーツ指導員を講師として派遣して下さるようお願いいたします。

#### 記

1. 日 時 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( )  
\_\_\_\_\_ 時 分から \_\_\_\_\_ 時 分まで
2. 場 所 \_\_\_\_\_
3. 派 遣 者 数 ( )名
4. 講 習 内 容 \_\_\_\_\_
5. 参 加 予 定 数 ( )名
6. 支 払 方 法 ( ) 当日、現金で支払いします。  
( ) ( 月 日 )までに、振り込みます。
7. 連 絡 先 担当者名 \_\_\_\_\_  
電話番号(自宅) \_\_\_\_\_  
(携帯) \_\_\_\_\_