

様式第3号（第17条関係）

熊本市長 宛

熊本市スポーツリーダー派遣報告書(依頼者用)

受付番号

グループ・団体名（ふりがな）	代表者氏名（ふりがな）
派遣日時 令和 年 月 日（ ） : ~ :	報告者氏名 電話（ ）
※長期派遣など複数日にわたる場合は、この欄に記入してください。	リーダー名 ①
	②
	③
	④
	⑤

活動場所	名称	
	住所	

派遣内容 ※該当するものを○で囲んでください。

1 競技種目 2 大会運営企画等 3 クラブ設立 4 その他
種目や大会名など（ ）

競技指導内容 ※該当するものを○で囲んでください。

1 競技の専門的指導 2 実技指導 3 審判 4 その他（ ）

グループ・団体の年齢層、人数 歳～ 歳 人

グループ・団体の競技レベル 1 初級 2 中級 3 上級

活動内容（具体的にご記入ください）

その他（感想・要望などご自由にお書きください）

派遣報告書は、熊本市役所スポーツ振興課まで郵送、FAXまたは電子メールでお送りください。
〒860-8601 熊本市中央区手取本町1-1
熊本市役所 スポーツ振興課 スポーツリーダーバンク担当
TEL:328-2724 FAX:323-9262
電子メール:sportsshinkou@city.kumamoto.lg.jp