様式１

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中学生スポーツ活動応援事業申込書 | | | | |
| 以下の通り、中学生スポーツ活動応援事業へ申し込みします。 | | | | |
|  |
| ［申込先］　下記の必要事項を記入して、申込先までお申し込みください。（FAX可） | | | | |
| 〒44０-8501　豊橋市今橋町1番地 　　　　　　　　　豊橋市役所文化・スポーツ部「スポーツのまち」づくり課 　　　　　　　　　TEL　0532-51-2867　　FAX　0532-56-3005　　担当　伊藤、西川 | | | | |
| [申込内容] | |  |  | 申込日　　令和　２年　　月　　　日 |
| ふりがな | |  | | |
| 代表者 | |  | | |
| 参加校  参加クラブ名 | |  | | |
| 種目 | |  | | |
| 開催希望日 | | 第1希望 | | |
| 第2希望 | | |
| 第3希望 | | |
| 連絡先 | | ※携帯番号の記入にご協力をお願いします。 　　(　　　　　　　　)　　　　　　　－ | | |
| 備考欄  （他校との調整状況等） | |  | | |
| ※開催日等の調整にあたり、記載いただいた連絡先を体育協会や各競技団体へ伝えさせていただく場合がありますので、あらかじめご承知おきください。  ※開催にあたっては、新型コロナウイルス感染症対策や選手の健康管理など参加者の安全に十分に留意していただくようお願いいたします。  ※開催日につきましては、希望に添えない場合がございますので、あらかじめご承知おきください。  ※スポーツ保険等につきましては、申請者様で加入をお願いいたします。 | | | | |
|