太極拳指導員派遣申請書

　　年　　月　　日

喜多方市教育委員会教育長　様

所 在 地

団 体 名

代表者名

下記のとおり、太極拳指導員派遣を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 日時 | 　　年　　月　　日（　）　　時　　分 ～ 　　時　　分 |
| 会場 |  |
| 事業内容（目的・進め方） |  |
|  |
| 対象及び人数 |  |
| 依頼人数 |  |
| 確認事項（☑を記入） | ☐ 公序良俗に反する内容ではない。☐ 政治活動・営利目的ではない。☐ 宗教団体ではない。☐ 他から財政支援を受けていない。☐ 講師は申請団体の構成員ではない。 |
| 備考 |  |