

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)	<input type="checkbox"/> 公序良俗に反する内容ではない。 <input type="checkbox"/> 政治活動・営利目的ではない。 <input type="checkbox"/> 宗教団体ではない。 <input type="checkbox"/> 他から財政支援を受けていない。 <input type="checkbox"/> 講師は申請団体の構成員ではない。
備考	