

六戸町スポーツ等の活動における指導者・協力者応募用紙

住 所	
氏 名	
連 絡 先	
連絡可能な時間	
①児童生徒を対象とし、活動できる種目及び競技名	
②活動できる日及び時間	
③スポーツ等の資格を有している場合は、その名称	
④児童生徒を対象とし、活動してみたい種目及び競技名	
⑤報酬の有無及び希望金額	
質問要望記入欄	