（様式3号）

**五島市スポーツボランティアバンク要請書**

**五島市スポーツボランティアバンク事務局**

〒853-0014

　五島市三尾野町266番地1

　五島市中央公園市民体育館スポーツ振興課内

【TEL】0959-72-6184

【FAX】0959-72-3412

【MAIL】sports@city.goto.lg.jp

郵送、FAXまたはメールにてご提出ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | | 依頼年月日 | | 令和　　年　　月　　日 | |
| ふりがな |  | | ふりがな | |  | |
| 団体名 |  | | 代表者氏名 | |  | |
| 郵便番号 | - | | ふりがな | |  | |
| 住　　所 |  | | 事務担当者  氏名 | |  | |
| 事務担当者　　 連　絡　先 | TEL：  FAX： | | Ｅメール | |  | |
| イベント名 |  | | | | | |
| 開催日 | 令和　　年　　月　　日（　　） | 開催時間 | | 開始　　　　時 　　　分から  終了　　　　時 　　　分まで | | |
| 会場名 |  | 当日会場  責任者 | | 責任者氏名： | | |
| 携帯電話： | | |
| 依頼内容 |  | | | 要請希望人　　　数 | | 人 |
| 紹介者回答  希望期限 | 令和　　　年　　　　月　　　日（　　　）　　　　時　　　分 | | | | | |
| 条件・要望・  連絡事項等 |  | | | | | |

※　別紙にて「開催要項」の提出をお願いいたします。

※　傷害保険・交通費については依頼者の負担となります。（設置要項11条）