（様式４号）

**五島市スポーツボランティアバンク活動報告書**

**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 | | |
| 依　　頼  希望人数 | 人 | 事 務 局  紹介人数 | 人 | 実働人数 | | 人 |
| 加入した  傷害保険名 |  | | | | | |
| 備考 |  | | | | | |