

平成19年度オリンピック巡回指導事業 開催地一般公募申込書

事業名 (教室名)	
参加人数	(主な対象者) 人 大人 ・ 高校生 ・ 中学生 ・ 小学生
開催場所	〒 - TEL / FAX
施設名	
開催日	
実施競技	
担当者連絡先	〒 - TEL / FAX
備考	

提出日：平成 年 月 日

貴団体名：

代表者名：

担当者名：