　令和　　年　　月　　日

**依頼票**

**○本紙記載の情報は、総合型地域スポーツクラブ東京都協議会を通じて、そのまま各登録クラブに提供いたします。**

**御了承の上、御提出をお願いいたします。**

◎提出先：総合型地域スポーツクラブ東京都協議会　事務局

tcsc＠club-tokyo-sports.jp

**依頼者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区市町村名 | |  |
| 担当部局名 | |  |
| 担当者職氏名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**指導者派遣の内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣先中学校 | |  |
| 部活動の概要 | 活動種目 |  |
| 活動日時・場所 |  |
| 依頼業務の概要案 | 業務内容 |  |
| 担当日時・期間 |  |
| 依頼の条件 | 指導者の居住地 | **「区市町村内」/****「近隣区市町村」** |
| 保有資格 |  |
| 経験 |  |
| 謝礼金・交通費等 |  |
| その他の希望条件 | |  |