事業番号

令和　年　　月　　日

　　所属長　様

公益財団法人新潟県スポーツ協会

会　　長　　　 花角　英世

新潟県○○○○○○○協会（連盟）

会　　長　　　 ○○　○○○

令和４年度新潟県競技水準向上対策事業○○○○○○○○事業による強化合宿・練習会への「職員の派遣」又は「生徒の参加」について（依頼）

日ごろから本県競技水準の向上対策について、格別の御理解と御協力を賜り感謝申し上げます。

さて、新潟県○○○協会（連盟）では下記のとおり標記事業による強化合宿・練習会を実施いたします。

つきましては、「貴所属職員の派遣」又は「貴所属生徒の参加」について御高配くださいますようお願い申し上げます。

記

１　実施日時　　　 令和　年　　月　　日（　）

午前　　時から午後　　時まで

２　実施場所　　　 ○　○　○　○

３　対象者　　　 別紙名簿のとおり

（対象者の氏名・所属・学年等を別紙名簿として添付）

４　実施内容　　　 別紙実施計画書のとおり

５　その他　　　 （１）経費につきましては、標記事業費から支出します。

（経費は標記事業費から支出しますが一部自己負担があります。）

（２）当事業は、スポーツ傷害保険に加入して行われます。

（県スポ協受理番号：　　-　　-　　）

担当者：新潟県○○協会（連盟）

担当者氏名

ＴＥＬ：000-0000-0000