

申込日 年 月 日

亘理町中学生地域クラブ活動指導者派遣申込書

団体名			
代表者名			
代表者住所			
TEL・e-mail			
種 目		派遣希望人数	
実施日時			
内 容			
会 場		参加予定人数	
備 考			