

様式第3号（第11条関係）

サポーター派遣・登録施設等利用申込書

年 月 日

愛媛県障がい者スポーツ協会 様

申込者 団 体 名

氏 名 印

（団体の場合にあっては代表者の氏名）

下記 サポーターの派遣・登録施設等の利用 を希望しますので、別紙派遣等調書を添えて申し込みます。

1 派遣を希望するサポーター

- (1) トレーニングサポーター（個人・団体競技の対戦相手）
- (2) リーダーサポーター（障がい者スポーツの指導・会場運営等）
- (3) スタッフサポーター（専門的ケア、情報支援等）

※希望するサポーターの番号を○で囲むこと。

2 利用を希望する登録施設等

施設等名称	
-------	--