

平成 年 月 日

公益財団法人 広島県体育協会長 様

団体名 _____

団体長名 _____ 印

平成24年度海外派遣等の強化事業申請書

競技名		種目	
ふりがな 派遣者名		生年 月日	(才)
現住所	〒	電話	
勤務先・学校名		(年)	
大会名等			
派遣団体名			
派遣期間	平成 年 月 日～ 月 日 (日間)		
開催地等			
個人で負担 する経費 (必ず記載のこと)			
	合 計		円

※記載の情報については、事業内容を掌握するために使用する。