ゴルフ振興事業『スクールゴルフプロジェクト』

体育授業・選択授業・部活動等

各種支援申請書

令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人静岡県ゴルフ場協会　御中

申請者　〒

住　所

学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長　　　　　　　　　　　　　 印

ＴＥＬ

貴協会が実施するゴルフ振興事業（スクールゴルフプロジェクト）の体育授業、選択授業、部活動

等への下記支援を申請します。

・担当教員名　　　　　　　　　　　　　　連絡先（携帯）

□欄にチェックを入れて、希望がある場合はその詳細を必ず記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援希望事項について | 支援希望の明細 | 備　考 |
| ゴルフ用具等の提供（単品希望の場合：用具名と個数を記入）**□**不要**□**初回のため一式希望 | **□**単品希望（具体的に） |  |
| ゴルフ場の施設使用・開放（ありの場合：第２希望日までを記入）**□**なし | **□**あり第一希望日第二希望日 |  |
| 上記実施場所への送迎（希望の場合：　希望日と乗車人数を記入）**□**不要 | **□**希望第一希望日第二希望日　　　　　　1回　　　　　　名 |  |
| ゴルフ練習場の使用（ありの場合：希望日を記入）**□**なし | **□**あり |  |

自由欄（上記以外で何か相談があればご記入ください）

協会受付印