

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
TEL

印

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) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 初回のため一式希望	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 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