

静岡市部活動応援隊宣言申込書

令和 年 月 日

静岡市教育長 様

静岡市部活動応援隊宣言をいたしますので、下記のとおり申し込みます。

記

企業・事業所名	
住 所	
電話番号	
FAX 番号 【任意】	
メールアドレス	
代表者氏名	
担当者氏名・部署	
主な取組内容	