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 |  |