

## わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ文化プログラム事業申込書

令和 年 月 日

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ実行委員会  
会長 三日月 大造 様申込者 住 所  
ふりがな  
団体名  
ふりがな  
代表者名

次の事業を、わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ文化プログラム事業として申し込みます。

事業名		
事業内容		
実施日(期間)		年 月 日( ) ~ 年 月 日( )
会場	名称	
	住所	
	開催時間	
出演者(展示品)等		
入場料		1 無料 2 有料 【大人 円、子ども 円、その他 円】
バリアフリー等の配慮に係る取組		
環境配慮に係る取組		
連絡先	担当者名	
	住所	
	TEL/FAX	
	ホームページアドレス	
	メールアドレス	
写真データの送付方法		メール送付 / 郵送 (いずれかに○)

- 注 1 「事業内容」欄は、事業の内容を簡潔に記載してください。  
また、実施計画書やパンフレットなど参考になる資料があれば添付してください。
- 2 写真データ(過去の事業実施風景等)をメールまたは郵送にて提出してください。(データがない場合は、その旨お知らせください。)