

公益財団法人 大泉町スポーツ文化振興事業団  
理事長 様

住所

申請者 代表者

印

連絡先電話番号

## 団体強化指定申請書

下記のとおり申請いたします。

団体名		構成員数	名
団体所在地			
事務局担当者		連絡先 電話番号	( )
指定内容	1 一般強化指定                      2 特別強化指定		
大会結果 ① 県大会 ② 関東大会 以上 ③ 全国大会			

## ※ 添付書類

- 1 団体規約、役員名簿及び構成員名簿
- 2 当該大会等開催要項
- 3 大会結果を証明できるもの（賞状のコピー等）