

令和8年度東京都パラスポーツトレーニングセンター  
パッケージプラン（見学&体験会セットプラン） 申請書

申請日 年 月 日

東京都パラスポーツトレーニングセンター 御中

次のとおり申請します。

【申請者】

団体名			
所在地	〒	連絡先	TEL
代表者肩書き 氏名 (通知・請求書の宛先と なります)		部署名 担当者名	

実施日時	月 日 ( ) : ~ :
対象	
参加予定人数	
事業・相談内容	<事業内容>
	<相談内容> ※具体的な相談内容をご記入ください。
打合せ希望日時	第一希望 月 日 ( ) : ~ :
	第二希望 月 日 ( ) : ~ :
	第三希望 月 日 ( ) : ~ :
	※原則として打合せは、オンラインにて実施させていただきます。
希望プラン ※希望するプランに○ (別紙参照)	④見学ツアー： ライトプラン ・ レギュラープラン
	⑤体験会 : ライトプラン ・ レギュラープラン ・ よくばりプラン
	⑥座学 : おまかせプラン ・ カスタムプラン
	その他のプラン・オプション ( )
	プランの詳細について要望がありましたら以下にご記入ください。
保険適用の有無 (該当する個所に囲み印を)	1. 実施事業が保険加入されている。 はい ・ いいえ 2. 講演者等にも保険が適用される。 はい ・ いいえ

- ・ご記入いただいた情報については、事業実施に係る目的の範囲内で利用します。
- ・打合せ日程は打診されたスケジュールで調整しますが、希望に添えない場合もあります。
- ・事業の周知資料、事業の計画書・開催要項等があれば添付し、ご提出ください。