Kauhavan kaupunki
Elämänlaatulautakunta

OHJAAJA-AVUSTUSHAKEMUS **Vuosi 2024**

Toimiala: Liikunta____ Nuoriso____

Yhdistys / toimintaryhmä:_____ Yhdistyksen tilinumero:_____

Yhteyshenkilö:_____ Puhelin:_____ Sähköposti:_____

Ohjaaja-avustusta haetaan seuraaville ryhmille:

Ryhmä	**Ohjaaja**	**Ryhmän koko**	**Talvi-kevät 1.1.–30.4.**			**Kesä 1.5.–31.8.**			**Syksy 1.9.–31.12**		
			Kertaa / vko			**Kertaa / vko**			**Kertaa / vko**		
			1	**2**	**3**	**1**	**2**	**3**	**1**	**2**	**3**