トップアスリート等活用事業 講師派遣申請書

千葉県競技力向上推進本部 本部長 様

申請者

住所〒			
団体名			
団体長名			
担当者名			
Tel			

本事業実施要項に基づき下記のとおり申請します。

記

	項目	内容等 ・ 口はチェックで記入	記入例	
1	行事名		○○スポーツ教室、体育授	
			業、研修会	
2	会場・住所		○○学校体育館、○○市民プ	
			ール、〇〇公民館	
3	参加者•		小学4年生男女、約60名	
	予定人数		教職員8名	
4	講師の条件	競技(種目)、男女・人数、その他	陸上(走り幅跳び)	
	※競技(種	第 1	男女問わず 1~2名	
	目)は第2、			
	第3希望が	第 2	年齢が若い方(できれば20	
	あれば記入		代)を希望します。	
		第 3		
5	講師の活動	□技術指導、□デモンストレーション、□練習参加、□指導法研修、		
	※複数回答	□体力づくり運動、□体験談・Q&A		
	可	口その他:		
6	希望日時	第 1 希望:令和 年 月 日 曜日	時から 時まで	
	※時刻24	第2希望:令和 年 月 日 曜日	時から 時まで	
	時間表記	第3希望:令和 年 月 日 曜日	時から 時まで	
			·	

(その他、活動内容等を示す資料があれば添付)

※実施決定後、実施計画書(書式自由)を事務局へ必ず提出してください。