（様式１）

令和　　年　　月　　日

**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　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 担当者名 |
| ℡ |

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　・　□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、○○公民館 |
| ３ | 参加者・  予定人数 |  | 小学４年生男女、約６０名  教職員８名 |
| ４ | 講師の条件  ※競技（種目）は第２、第３希望があれば記入 | 競技（種目）、男女・人数、その他  第１  第２  第３ | 陸上（走り幅跳び）  男女問わず１～２名  年齢が若い方（できれば２０代）を希望します。 |
| ５ | 講師の活動  ※複数回答可 | □技術指導、□デモンストレーション、□練習参加、□指導法研修、  □体力づくり運動、□体験談・Ｑ＆Ａ  □その他： | |
| ６ | 希望日時  ※時刻２４時間表記 | 第１希望：令和　　年　　月　　日　　曜日　　　時から　　　時まで  第２希望：令和　　年　　月　　日　　曜日　　　時から　　　時まで  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）

**（様式1）講師派遣申請書の提出は郵送でお願いします。**

※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。