（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）

※実施決定後、実施計画書（書式自由）を事務局へ提出してください。

（様式２）

令和　　年　　月　　日

**トップアスリート等活用事業　実施報告書**

千葉県競技力向上推進本部

本部長　様

団体名

団体長 　印

下記のとおり事業を終了したので報告します。

記

１　日　時

２　会　場

３　講　師

４　主な参加者・人数

５　活動状況

（１）次第等

（２）内　容

（３）活動状況を示す資料・写真等

※画像データのメール送信が可能な場合は主催者事務局まで御連絡ください。