

(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

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 ・ □はチェックで記入	記入例
1	行事名		〇〇スポーツ教室、体育授業、研修会
2	会場・住所		〇〇学校体育館、〇〇市民フェール、〇〇公民館
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。