

〈別紙1〉

## チームかけがわ部活動サポートプロジェクト 部活動サポート申込書

申込日 令和 年 月 日

|     |                    |   |              |  |  |
|-----|--------------------|---|--------------|--|--|
| 1   | 学校名                | 掛川市立 中学校  |              |  |  |
|     | 部活動名               |   |              |  |  |
|     | 担当者名（顧問）           |   |              |  |  |
|     | 部員数                |   |              |  |  |
| 2   | 希望する内容<br>番号に○をつける | 1 体幹トレーニング講座<br>2 各競技に必要な力を育むためのトレーニング講座<br>3 ケガをしないための予防法講座<br>4 ケガをしたときの対処法講座 |              |  |  |
| 3   | 講習会<br>開催<br>希望日時  | 希望  | 日時           |  |  |
|     |                    | 第1希望  | 令和 年 月 日 ( ) |  |  |
|     |                    |   | 午前・午後 : ~ :  |  |  |
|     |                    | 第2希望  | 令和 年 月 日 ( ) |  |  |
|     |                    |   | 午前・午後 : ~ :  |  |  |
|     |                    | 第3希望  | 令和 年 月 日 ( ) |  |  |
|     | 午前・午後 : ~ :        |   |              |  |  |
|     | 会場                 | 晴天時   |              |  |  |
| 雨天時 |                    |   |              |  |  |
| 4   | その他要望              |   |              |  |  |

申込先メールアドレス gaku-kyoiku@city.kakegawa.shizuoka.jp