

下半期(11月～3月用)

※申込受付期間10月17日まで (ただし11月実施分は9月21日まで)

FAX 03-5305-6162

令和4年度 児童館連携事業意向調査票

(公財)杉並区スポーツ振興財団

児童館名				
住所	〒			
TEL/FAX	TEL			FAX
メールアドレス(希望の館のみ)				
ふりがな 連絡担当者氏名				
希望の種目 (希望種目に○)	・卓球 ・テニス ・なぎなた ・一輪車 ・キッズヨガ	・親子ヨガ ・バスケットボール ・バドミントン ・チアダンス	・バレーボール ・食育 ・ドッジボール ・フットサル	・ソフトバレーボール ・フェンシング ・インディアカ ・ヒップホップ
	・その他 希望の種目があれば記入してください()			
授業実施希望日(第1希望)	月 日 ()	:	~	:
授業実施希望日(第2希望)	月 日 ()	:	~	:
授業実施希望日(第3希望)	月 日 ()	:	~	:
対象者詳細 (学年・人数 必須)				
実施場所 (体育室・遊戯室等)				
実施の目的・希望する内容 【必ずご記入ください】				

<お願い>上記調査票にご記入のうえ『所有用具調査票』とともにFAXにてご送信ください

※ご不明点などありましたら杉並区スポーツ振興財団 TEL5305-6161 事業係 西澤・成田・石橋までお問い合わせください