

FAX 送信状

上半期(6月～10月実施用)

【申込期限】5月23日まで(ただし6月分は5月7日まで)

FAX:03-5305-6162

令和6年度 事業意向調査票

(公財)杉並区スポーツ振興財団

施設名		FAX:
連絡担当者氏名 <small>フリガナ</small>		TEL:
住所	〒	
希望の種目 (希望種目1つに○) ※第()希望 複数回、実施希望の場合は 本種目の希望順位を必ず ご記入ください。	・ヨガ(・親子 ・キッズ) ・リトミック ・親子体操 ・一輪車 ・ダンス(・HIPHOP ・チアダンス ・ブレイキン ・ZUNBA) ・フットサル ・サッカー ・バレーボール ・ソフトバレーボール ・ドッジボール ・バスケットボール ・卓球 ・バドミントン ・タグラグビー ・ボッチャ ・インディアカ ・フェンシング ・なぎなた ・モルック ・フライングディスク ・パークール(体力づくり) ・テニス ・食育 ・その他希望する種目 ()	
実施希望日(第1希望)	月 日 ()	: ~ :
実施希望日(第2希望)	月 日 ()	: ~ :
実施希望日(第3希望)	月 日 ()	: ~ :
対象者詳細 (学年/月齢・人数は必須。 2部制以上の場合は時間配分 もご記入ください)	※記入例:①小学1～2年生、②小学3～6年生の各10名程度、2部制 (①15:00～15:45、②15:50～16:35) など	
実施場所 (当てはまるものに○)	・遊戯室 ・体育館(場所:) ・庭(雨天時:) ・プレイホール ・その他() ※実施場所の広さ(約 m×約 m)	
実施の目的 希望する内容 【必ずご記入ください】	----- ----- ----- ----- -----	

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 事業係(TEL:5305-6161)までお問い合わせください。