

令和8年度 児童館等連携事業申込書①

下半期(11月～3月実施分)

別紙の注意事項をよくお読みいただき、お申込みください。

【申込期間】 9月7日～10月13日(ただし11月分は9月14日まで)

施設名		FAX	
フ リ ガ ナ 連絡担当者氏名		TEL	
メールアドレス			
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。	※申し込みは1種目1件のみとさせていただきます。 ・ヨガ(・親子 ・キッズ) ・リトミック ・親子体操(・親子 ・キッズ ・リズム) ・ダンス(・HIP HOP ・チアダンス ・ZUMBA ・その他()) ・一輪車 ・ボッチャ ・モルック ・かけっこ ・フェンシング ・サッカー ・フットサル ・卓球 ・ドッジボール ・スポーツチャンバラ ・バスケットボール ・ソフトバレーボール ・インディアカ ・その他希望する種目 ()		
実施希望日(第1希望)	※教室実施時間は 1 時間以上 をお願いいたします。		
	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、参加人数・組数	対象 参加人数・組数		
申込詳細 (時間配分等ご記入ください。)	例) 2 部制 ①小学1～2年生 15:00～15:45 ②小学3～6年生 15:45～16:30 10:00～10:45 教室実施 10:45～11:00 参加者からの質疑応答等 など		
実施場所 (当てはまるものに○)	・遊戯室 ・体育館 (場所:) ・プレイホール ・屋外 (場所: 雨天時:) ・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】			

裏面に続く

令和8年度 児童館等連携事業申込書②

下半期(11月～3月実施分)

- ◆用具は各施設でご用意ください。用具によっては当財団からの貸出が可能です。が、運搬は各施設で行ってください。
- ◆用具を講師が持参する種目は必ず駐車スペースの確保をお願いいたします。
- ◆用具の規格(大きさ、長さ等)、会場の広さは分かる範囲でご記入ください。

○	種目	施設にある用具(数量・規格)
	ヨガ (親子・キッズ)	ヨガマット () 枚 大きさ ()cm×()cm 音響機器 (種類) ※Bluetooth (対応・非対応)
	一輪車	一輪車 () 台 コーン ()
	ダンス ()	Bluetooth 対応音響機器 あり・なし 音響機器の種類 () ※Bluetooth 対応の機器がない場合はご相談ください。 チアダンスの場合 ポンポン ()
	サッカー/フットサル	ボール () 個 ゴール () 組 コート () 面 ビブス () 色×() 枚
	リトミック	ピアノ () ペダル (あり・なし)
	卓球	卓球台 () 台 ラケット () ボール ()
	ソフトバレーボール/ バドミントン/インディアカ	ボール/シャトル () コートの面数 () ネット () ラケット () ※バドミントンのみ
	ドッジボール/ バスケットボール	ボール () コート面数 () ビブス () 色×() 枚 コーン ()
	ボッチャ	ボッチャセット () 審判具 あり・なし
	モルック	モルックセット () セット 得点板()
	その他 種目 ()	財団・講師からの用具貸出をご希望の場合はその旨、ご記入ください。
	駐車スペース	有 ・ 無

・申込書①②にご記入の上、FAX またはメールにてお送りください。

FAX 番号 : 03-5305-6162

メールアドレス : sports-apply@sports-suginami.or.jp

・複数件申し込みの場合は、申込書をコピーまたは当財団HPからダウンロードしてお使いください。

ご不明な点等ありましたら、当財団(TEL:03-5305-6161)までお気軽にお問合せください。

▼児童館等連携事業
お申し込み用 QR コード ▼当財団 HP

