

# 令和8年度 専門家派遣事業 申込書①

## 上半期(6月～10月実施分)

(公財)杉並区スポーツ振興財団

【申込期間】4月13日～5月18日(ただし6月分は4月20日まで) FAX:03-5305-6162

学校名		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。	陸上運動系(・短距離走 ・走り幅跳び ・ハードル) 水泳(・通常水泳 ・着衣泳) 器械運動系(・鉄棒 ・跳び箱 ・マット運動) 体づくり運動(・パルクール) ボール運動系 ネット型(・バレーボール ・ソフトバレーボール ・バドミントン ・インディアカ ・テニス ・卓球 ) ゴール型(・サッカー ・フットサル ・バスケットボール ・ラクロス ・ハンドボール ) ベースボール型(・ソフトボール ・ベースボール5 ・クリケット) 表現運動系 ダンス(・表現ダンス ・HIP HOP ・チアダンス ・阿波踊り) その他(・ボッチャ ・モルック ・なぎなた ・フェンシング ) 上記以外に希望する種目 ( )		
実施希望日(第1希望)	月	日 ( )	: ~ : ( ~ 校時)
実施希望日(第2希望)	月	日 ( )	: ~ : ( ~ 校時)
実施希望日(第3希望)	月	日 ( )	: ~ : ( ~ 校時)
実施形態	・クラス単位 ・学年単位 ・全学年対象 ・その他 ( )		
希望の学年・クラス・ 人数 (時間も分かる範囲でご 記入ください)	年	組	名 ( : ~ : )
	年	組	名 ( : ~ : )
	年	組	名 ( : ~ : )
実施場所 (当てはまるものに○)	・運動場 ※雨天時( ) ・体育館 ・その他( )		
実施の目的 希望する内容 【必ずご記入ください】	_____ _____ _____		

『専門家派遣事業 申込書①②』は必ずセットで、FAXまたはメールにてご送信ください。

なお、複数件申し込みの場合は、1種目ごとに申込書をご提出ください。

裏面に続く

# 令和8年度 専門家派遣事業 申込書②

## 上半期(6月～10月実施分)

※用具は各校でご用意ください。

※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	学校にある用具(規格・数量)
	陸上競技 ( )	ハードル ( ) コーン ( ) ラダー ( )
	水泳	プール 規格 ( m× m) ビート板 ( )枚
	器械運動系/ パルクール	跳び箱・大( ) 跳び箱・中( ) 跳び箱・小( ) 鉄棒・大( ) 鉄棒・中( ) 鉄棒・小( ) その他( ) 平均台① (長さ cm×高さ cm--- 台) 平均台② (長さ cm×高さ cm--- 台) マット① (幅 cm×長さ cm×厚さ cm--- 枚) マット② (幅 cm×長さ cm×厚さ cm--- 枚)
	バレーボール/ ソフトバレーボール/ バスケットボール/ バドミントン/インディアカ	ボール/シャトル( ) コート面数( )面 ネット( ) アンテナ ( ) ラケット ( )※バドミントンのみ
	テニス	ラケット( ) ボール( ) コート面数( )面
	卓球	ラケット( ) ボール( ) 卓球台( )台
	ダンス ( )	Bluetooth 対応機器 あり・なし 機器の種類( )
	サッカー/フットサル バスケットボール	ボール( ) ゴール( )組 コーン( ) ビブス( 色 × 枚) 会場広さ( m× m)
	ポッチャ	ポッチャセット( ) 会場広さ( m× m)
	モルック	モルックセット( ) 得点板( )
	その他 種目( )	
	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財団HPからダウンロードしてお使いください。

▼専門家派遣事業  
申し込み用メール



▼財団 HP

