



記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

リンク栃木ブレックス キッズモチベーションプロジェクト係行

募集要項に従い、キッズモチベーションプロジェクトに申し込みたいします。

申込後、1週間以内に担当者からご連絡を差し上げます。全てご記入をお願いします。

■対象：栃木県内の小学校・中学校

■申込方法：申込書2枚に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてご提出ください。

<FAX>028-612-6736 ・ <郵送>〒320-0066 栃木県宇都宮市駒生二丁目10番28号

訪問学校名	例：●●市立▲▲小学校
会場	
会場所在地	
担当者	
対象学年	
参加人数	児童： _____ 名 ・ 保護者： _____ 名
電話番号	
緊急連絡先	
メールアドレス	
訪問希望日時 <small>※第3希望まで全てご記入ください。 ※実施時間は最大2時間まで(授業2コマ分)</small>	<第1希望> _____ 月 _____ 日 () : _____ ~ _____ :
	<第2希望> _____ 月 _____ 日 () : _____ ~ _____ :
	<第3希望> _____ 月 _____ 日 () : _____ ~ _____ :
希望内容 ○をつけて下さい	バスケット体験・チアダンス体験・給食での交流
広報用チラシ部数 (全校生徒数)	部 (例：500部)
備考欄	

※チラシは授業参加者だけではなく全校生徒に配布をお願いします



【準備物】

当イベントの実施に際して、以下の物品の準備をお願い致します

- 駐車場：3～5台程度（訪問人数により変わります）
 - 講師控室：1部屋 ※荷物等を置きますので、カギのかかる部屋をお願い致します。
 - 講師用ドリンク：講師人数分 ※種類（スポーツドリンク・お茶）は問いません。
 - ワイヤレスマイク×2本
 - 音響・放送設備（チアダンス体験がある時のみ使用）
 - 更衣室（チアリーダー用・チアダンス体験がある時のみ使用）
 - バスケットボール：最低2人で1個（バスケットボール体験がある時のみ使用）
- ※生徒1人につき1個あることが理想です。
※バスケットボールが十分でない場合は室内用ボール等でも構いません。

【注意事項】

下記事項をご確認の上、□にチェックを入れて下さい

- 訪問回数は単年度に1回のみとさせていただきます。
- 訪問先による希望選手・コーチの指名はできませんので、予めご了承ください。（コーチのみの場合もごさいます。）
- バスケット体験・チアダンス体験の両方を実施する場合は最低2コマ分の授業時間をご用意ください。
- チームやチアリーダーの練習や試合等との日程調整が必要となりますので、希望日を複数日ご提出下さい。希望日に実施できない場合もごさいますので予めご了承ください。
- イベントの最中に怪我をした場合、各団体及び個人の自己責任となりますので予めご了承ください。安全を考慮して、各種保険への加入をお勧め致します。

【同意書】

上記規約に従い、キッズモチベーションプロジェクトに申込いたします。

- 学 校 名 : _____
- 代 表 者 名 : _____