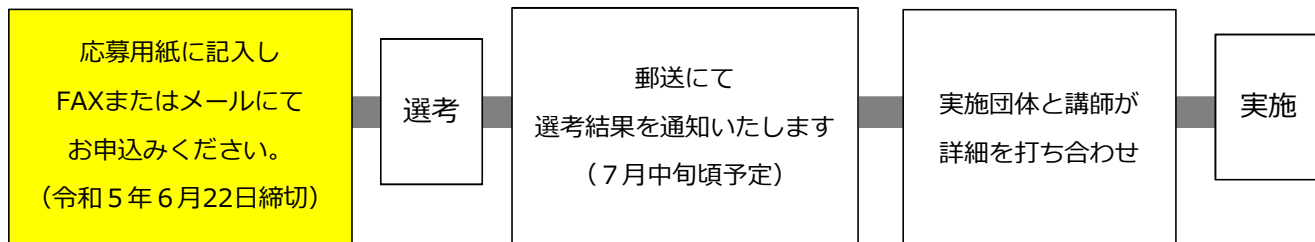


令和5年度「レクの先生がやってくる」参加応募用紙

団体名	様						
代表者名	様						
住所	〒						
電話				ファクシミリ			
担当者様名	様			昨年参加の有無	有 ・ 無		
希望開催日時	第1希望	月	日	()	:	~	:
	第2希望	月	日	()	:	~	:
※実施期間 9/1~11/30 ※時間は、1回あたり1日2時間までとします。							
参加予定人数	年代	~3歳	4歳	5歳	60代	70代	その他()
	人数	人	人	人	人	人	人
実施場所	名称						
	住所	〒					
		線 駅から徒歩 約 分					
実施場所	広さ				広さ		
					(雨天時)		
希望内容	<input type="checkbox"/> 高齢者の体力づくり支援 <input type="checkbox"/> 子どもと親子や高齢者の世代間交流支援 <small>※レクリエーションサークルのスキルアップを目的とした応募はご遠慮ください</small>						
	1 レクリエーションゲーム <small>(健康体操・頭の体操・レクリエーションダンスなど)</small>			2 昔の遊び <small>(ずいずいずっころぼし・通じゃんせ・お手玉など)</small>			
	3 ニュースポーツ <small>(スポーツチャンバラ・ラダーゲッター・ペタンクなど)</small>			4 その他 <small>(後出しじゃんけん・ボール送り・各種ゲームなど)</small>			
	※ご希望に添えない場合もございますので、お問合せください。						
当日の計画	※簡単な計画をお書きください ※雨天時の実施内容を記入してください(雨天中止の場合は、その旨ご記入ください)						

お申込みの流れ



■内容・日時・参加予定人数については、ご相談後に調整させていただく場合があります。

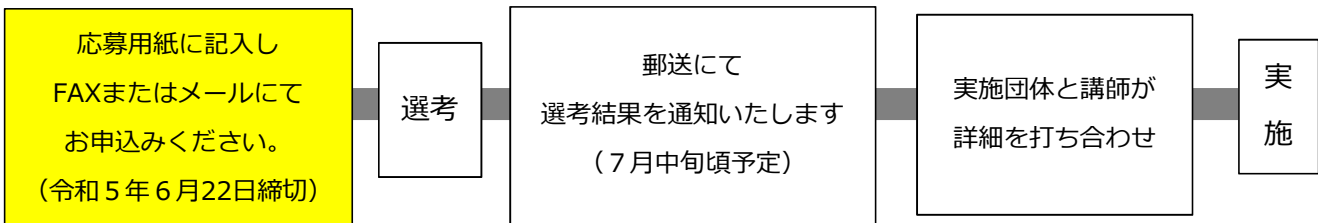
応募用紙 記入例

FAX送信先 045-320-0640 NPO法人神奈川県レクリエーション協会

令和5年度「レクの先生がやってくる」参加応募用紙

団体名	かながわ保育園 様						
代表者名	神奈川 花子 様						
住所	〒231-〇〇〇〇 横浜市中区〇〇〇						
電話	045-210-〇〇〇〇			ファクシミリ	045-210-△△△△		
担当者様名	神奈川 太郎 様			昨年参加の有無	有・無		
希望開催日時	第1希望	10月 1日 (日)			9:30 ~ 11:30		
	第2希望	10月 未定日 (水)			9:30 ~ 11:30		
	※実施期間		9/1~11/30		※時間は、1回あたり1日2時間までとします。		
参加予定人数	年代	~3歳	4歳	5歳	60代	70代	その他(20~50代)
	人数	12人	15人	16人	30人	10人	3人
実施場所	名称	かながわ保育園 園庭(雨天時:教室)					
	住所	〒231-〇〇〇〇 横浜市中区〇〇〇 JR・横浜市営地下鉄 関内駅から徒歩約10分					
	広さ	40m × 40m程度		広さ(雨天時)	10m × 8m程度		
希望内容	<input type="checkbox"/> 高齢者の体力づくり支援 <input checked="" type="checkbox"/> 子どもと親子や高齢者の世代間交流支援 <small>※レクリエーションサークルのスキルアップを目的とした応募はご遠慮ください</small>						
	① レクリエーションゲーム (健康体操・頭の体操・レクリエーションダンスなど)		② 昔の遊び (ずいずいづころぼし・通りゃんせ・お手玉など)				
3 ニュースポーツ (スポーツチャンバラ・ラダーゲッター・ベタンクなど)		4 その他 (後出しじゃんけん・ボール送り・各種ゲームなど)					
※ご希望に添えない場合もございますので、お問合せください。							
当日の計画	※簡単な計画をお書きください						
	※雨天時の実施内容を記入してください(雨天中止の場合は、その旨ご記入ください)						
【晴天時】			【雨天時】				
9:30 オリエンテーション			9:30 オリエンテーション				
10:00 昔からの伝承遊びの時間			10:00 昔からの伝承遊びの時間				
11:00 ニュースポーツの時間(屋外)			11:00 ニュースポーツの時間(教室)				
11:30 終了			11:30 終了				

お申込みの流れ



■ 内容・日時・参加予定人数については、ご相談後に調整させていただく場合があります。