

※申請は開催日の3か月前まで

申-1

「子ども会指導者ラジオ体操指導者講習会」への講師派遣申請書

年 月 日

(全国子ども会連合会 経由)
一般財団法人簡易保険加入者協会
理事長 田中 元則 様

申請者

団体名 _____

代表者 _____

印

講習会の開催目的

--

今後、子ども会としてのラジオ体操普及策

(どのような方法で子ども会メンバーにラジオ体操を普及させていくのか等具体的に記載ください。)

--

ラジオ体操講習会の開催計画概要

開催日時	年 月 日() : ~ :
開催場所	名称: 住所: TEL:
参加対象者	ジュニアリーダー (名) シニアリーダー (名) 育成者・指導者 (名) 一般参加者 (名)
参加者	参加者合計 名
派遣講師 (希望があれば)	講師: アシスタント:
連絡先	申込担当者氏名 住所 〒 所属 TEL E-mail

地方本部からの意見

--