

※申請は開催日の3か月前まで

申-2

「小学校教員等ラジオ体操指導者講習会」への講師派遣申請書

年 月 日

(地方本部長 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

教育長又は学校長

印

講習会の開催目的		
小学校教員を通じたラジオ体操を取入れる計画(予定) (どのような方法で児童へラジオ体操を指導していくのか、その考え方等について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		
第1希望	開催日時	年 月 日() : ~ :
	開催場所	名称: 住所: TEL:
	参加対象者	
	参加者	名
第2希望	開催日時	年 月 日() : ~ :
	開催場所	名称: 住所: TEL:
	参加対象者	
	参加者	名
派遣講師 (希望があれば)	講師: アシスタント:	
添付資料		
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