

「スポーツ推進委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

組織の長(代表者)

講習会の開催目的		
(地域のスポーツに関する指導及び助言を行うスポーツ推進委員等の日頃の取組み状況や講習会の開催目的を具体的に記載してください。)		
ラジオ体操指導者育成を通じたラジオ体操を取入れる計画(予定)		
(ラジオ体操指導者育成(全国ラジオ体操連盟の「ラジオ体操指導員」資格取得を目指し、指導者のスキルアップを図るなど)を通じて、地域にラジオ体操を取り入れていく計画、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:	
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