

実施申請書

こちらをA4用紙にコピーし、
必要事項をご記入の上、
FAXにてご応募ください。

FAX:03-5500-0826

Webサイトでもダウンロード可能

<https://www.parasapo.tokyo/asuchalle/school/>

学校名(施設名) ※											
住所 ※	〒										
実施学年 ※		希望人数 ※									
校長先生/副校長 ※		担当の先生 ※									
電話番号 ※		FAX番号 ※									
E-mail ※											
第1希望日 ※	年	月	日	時	分	～	年	月	日	時	分
第2希望日 ※	年	月	日	時	分	～	年	月	日	時	分
第3希望日 ※	年	月	日	時	分	～	年	月	日	時	分
<input type="checkbox"/> 希望日なし 実施不可な日程を記入してください。()						※事務局よりご相談させていただく場合があります					
●新型コロナウイルス感染防止の観点から、参加希望人数は、会場の広さを踏まえ、参加者同士が一定の間隔(おおむね1～2メートル)があげられる人数に制限してさせていただきますようお願い致します。 ●実施日時は平日(原則土日を除く)1時間目からの実施は原則受け付けておりません											
写真撮影について ※	スクール当日の写真を、日本財団パラスポーツサポートセンターの広報物SNS等に使用 する場合がありますが、許可されますか? <input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない										
マスコミ取材について ※	スクール当日、新聞・テレビなどのマスコミ取材が入る場合がありますが、許可されますか? <input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない										
その他入校者について ※	スクール当日、他校の見学者や福祉関係者等が入校される場合がありますが、許可されますか? <input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない										
[※]の必須項目にご記入が無い場合は無効とさせていただきます。 上記、3点にご協力いただける学校を優先させていただく場合があります。											
その他特筆事項 ※	●体育館のある階数 <input type="checkbox"/> 階 ●エレベーター <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし ●バリアフリーWC <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 階 ●スロープ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし ●体育館(フロア)の広さ(縦 m × 横 m)										

お問い合わせ

日本財団パラスポーツサポートセンター「あすチャレ!スクール」事務局
〒135-0092 東京都品川区東八潮3番1号 日本財団パラアリーナ内
TEL:03-5500-0825 FAX:03-5500-0826 Mail:asuchalle@parasapo.tokyo