

対面版

あすチャレ!ジュニアアカデミー 実施申込書 (学校用)

必要事項をご記入の上
FAXにてお申し込みください。 **FAX : 03-6807-4988**

※ 自治体にて取りまとめてお申し込みをされる場合は、別途事務局へご連絡ください。

学校名			
住所	〒		
校長先生/副校長		ご担当の先生	
電話番号		FAX番号	
E-mail			
総受講人数/クラス	受講	人 /	クラス ()
実施予定会場			
会場詳細	●会場のある階数【 階】 ●エレベーター <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし ●車いす対応WC <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし ●スロープ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし ●会場の広さ(縦 m × 横 m)		
▽原則 1 時間目からの実施は受け付けておりません。※実施希望日 1 カ月前までにお申込ください。			
第 1 希望日	20	年 月 日 時 分 ~	時 分 (時間目)
第 2 希望日	20	年 月 日 時 分 ~	時 分 (時間目)
第 3 希望日	20	年 月 日 時 分 ~	時 分 (時間目)
<input type="checkbox"/> 希望日なし 実施不可の日程を記入してください。 ()			
▽下記「※」の項目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。			
※ 当日の写真撮影及び広報物等への使用について	当日の実施風景や受講している児童生徒の写真撮影、およびそ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やSNS、WEBサイトなどで使用することについて、許可されますか？ ※写真撮影は一部貴校にお願いすることがございます。 <input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない		
※ メディア取材について	実施当日、新聞・テレビなどのマスコミが取材を希望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		
※ その他入校者について	実施当日、関係者や他校の見学者などが入校を希望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		
「あすチャレ!ジュニアアカデミー」をどのようにして知りましたか？ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 新聞・テレビ・WEB記事を見て <input type="checkbox"/> 他の実施校から紹介を受けて <input type="checkbox"/> 日本財団パラスポーツサポートセンターからのFAXを見て <input type="checkbox"/> 日本財団パラスポーツサポートセンターからのチラシを見て <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> その他		

【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!ジュニアアカデミー」 事務局
 〒107-0052 東京都港区赤坂1-2-2 日本財団ビル3階
 TEL : 03-6807-4987 FAX: 03-6807-4988 Email :jracademy@parasapo.tokyo