



24 時間テレビ 47 障害者スポーツ支援 パラスポーツ体験キット寄贈申込書

① 贈呈希望内容 ※希望する内容に○をつけてください

A セット	B セット	C セット	D セット
-------	-------	-------	-------

※A セット希望の場合 車いすバスケットボールの体験授業 希望する ・ 希望しない

② 申込校について

学校名	フリガナ	
住所	フリガナ	
	〒 ー	
創立年度	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月	
教員数		
児童・生徒数		
電話番号		
FAX 番号		
代表者	役職	フリガナ
		氏名
実務担当者	フリガナ	
	氏名 (印)	
メールアドレス		

③ 申込理由およびこれまでの障害者スポーツの授業実績、贈呈後の活用プランを
ご記入ください

(記入欄が不足する場合には、記入した別紙等を添付していただいても構いません)

④ 体験キットの保管場所を具体的にご記入ください

⑤ その他、授業で利用したいと思うパラスポーツ用具をご記入ください
