（別記第１号様式）

**令和４年度「燃ゆるかごしま国体・かごしま大会出張授業」申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  | | | 年　　　　月　　　日 | | |
| 学校名 | |  | | | | | | | | |
| 学校長名 | | 氏　名 |  | | | | 住　所 | (〒) | | |
| 連　絡　先 | 担　当　者 | 氏　名 |  | | | | 住　所 | (〒) | | |
| 電話番号 |  | | | | | | (携帯電話)※緊急の場合の連絡先として | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | | | | |
| Ｅメールアドレス |  | | | | | |
| 希望テーマ | | テーマ番号　　　　テーマ名 | | | | | | | | |
| 参加予定人数 | | 名　（参加予定人数の内訳：　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 希望日時 | | 第１希望 | | 年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　分から　　時　　分 | | | | | | |
| 第２希望 | | 年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　分から　　時　　分 | | | | | | |
| 第３希望 | | 年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　分から　　時　　分 | | | | | | |
| 実施場所  ※校外で行う場合は所在地まで記入 | | 会場名 | |  | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | 電　話 |  |
| HP・SNS等への写真掲載  ※どちらかに○印 | | 可能　・　不可 | | | | 備考  ※掲載条件等 | | |  | |
| プレスリリースの発行  ※どちらかに○印 | | 可能　・　不可 | | | | 備考  ※掲載条件等 | | |  | |
| テーマを希望する理由及び詳しく説明を受けたい事項 | |  | | | | | | | | |

（注意事項）

　１　お申し込み後，鹿児島県国体・全国障害者スポーツ大会局担当者から，担当者に連絡をし，打合せをさせていただきます。

２　お知らせいただいた個人情報については，「鹿児島県個人情報保護条例」に基づき保護され，かごしま国体・　　かごしま大会出張授業の事務以外に利用されることはありません。

１　必要事項を記入の上，郵送，ＦＡＸ，Ｅメール又は直接持参でお申し込みください。

２　不明な点がある場合には，詳しくは鹿児島県国体・全国障害者スポーツ大会　総務企画課　企画広報係

までお尋ねください。

鹿児島県国体・全国障害者スポーツ大会　総務企画課　企画広報係

「かごしま国体・かごしま大会出張授業」担当

〒890-8577　鹿児島市鴨池新町10-１

電話：099-286-2907　ＦＡＸ：099-286-5553　Ｅメール：kokutai-koho@pref.kagoshima.lg.jp