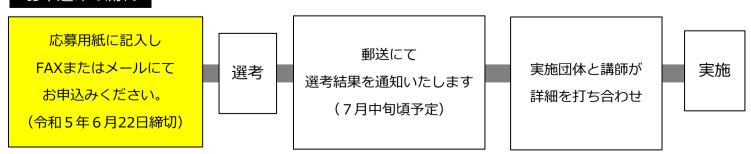
FAX送信先 045-320-0640 NPO法人神奈川県レクリエーション協会

令和	5年	度	「レクの	先生が	いやって	くる」も	多加応	夢用細	•		
団体名								様			
代表者名											
住所	〒 一										
電話					ファクシミリ						
担当者様名				様	昨年参	加の有無		有・	無		
希望開催日時	第1和	希望	月	日	()		: ~	:			
	第2名		月	_	()		: ~				
	※実施期間 9/1~11/30 ※時間は、1回あたり1日2時間までとします。										
参加予定	年	代	~3歳	4歳	5歳	60代	70代	その他	()	1	
人数	人	数	人	人	人	. 人	人			人	
実施場所	名	称									
	住	所	〒 線 駅から徒歩 約 分								
	広さ					広さ (雨天時)					
希望内容	□ 高齢者の体力つくり支援 □ 子どもと親子や高齢者の世代間交流支援 ※レクリエーションサークルのスキルアップを目的とした応募はご遠慮ください 1 レクリエーションゲーム 2 昔の遊び (健康体操・頭の体操・レクリエーションダンスなど) (ずいずいずっころばし・通りゃんせ・お手玉など) 3 ニュースポーツ 4 その他 (スポーツチャンバラ・ラダーゲッター・ペタンクなど) (後出しじゃんけん・ボール送り・各種ゲームなど) ※ご希望に添えない場合もございますので、お問合せください。									泛援	
当日の計画			画をお書			\ (雨天中止d	の場合は、そ	その旨ご記	入ください	١)	

お申込みの流れ



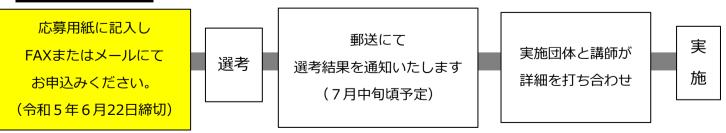
■内容・日時・参加予定人数については、ご相談後に調整させていただく場合があります。

応募用紙 記入例

FAX送信先 045-320-0640 NPO法人神奈川県レクリエーション協会

令和5	年度	「レクの	先生がや	らってく	る」参	加応募	用紙		
団体名			かながれ	つ保育園		様			
代表者名			神奈川	花子 様					
住所	〒231-〇〇〇 横浜市中区〇〇〇								
電話	045-210	0-000	\supset	ファクシミリ 045-210-△△△					
担当者様名	神奈川	太郎	様	昨年参加	旧の有無)・無		
	第1希望	10月	10月 1日(日			9:30 ~ 11:30			
希望開催日時 	第2希望	10月		(水) 9:30 ~11:30					
		9/1~	-	_	1		3 時間までとします。		
参加予定	年 代	~3歳	4 歳	5歳	60代	70代	その他(20~50代)		
人数	人数	12人	15人	16人	30人	10人	3人		
	名 称	名 称 かながわ保育園 園庭(雨天時:教室)							
実施場所	〒231-〇〇〇 横浜市中区〇〇〇 								
	広さ	40m × 4	0m程度		広さ 10m×8m程度 _(雨天時)				
	□ 高齢者の体力つくり支援 ☑ 子どもと親子や高齢者の世代間交流支援 ※レクリエーションサークルのスキルアップを目的とした応募はご遠慮ください								
	(1) レクリエーションゲーム (2) 昔の遊び								
希望内容	(健康体操・頭の体操・レクリエーションダンスなど) (ずいずいずっころばし・通りゃんせ・お手玉など)								
	3 ニュースポーツ 4 その他								
	(スポーツチャンバラ・ラダーゲッター・ペタンクなど) (後出しじゃんけん・ボール送り・各種ゲームなど)								
	※ご希望に添えない場合もございますので、お問合せください。								
	※簡単な計画をお書きください								
 当日の計画	※雨天時の実施内容を記入してください(雨天中止の場合は、その旨ご記入ください)								
	【晴天時』]			【雨天時】				
	9:30 =	オリエンテ-	-ション		9:30	オリエンテ	ーション		
	10:00 昔からの伝承遊びの時間 10:00 昔からの伝承遊 11:00 ニュースポーツの時間(屋外) 11:00 ニュースポーツの						云承遊びの時間		
							-ツの時間(教室)		
	11:30 %	<u>佟了</u>			11:30	終了			

お申込みの流れ



■内容・日時・参加予定人数については、ご相談後に調整させていただく場合があります。