**大学生向け「小学校体育サポート研修会」**

**（1）申し込み書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| ふりがな |  |
| 生年月日 |  |
| 性別 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号（携帯可） |  |
| メールアドレス |  |
| 大学名 |  |
| 学部 |  |
| 学年 |  |
| スポーツ歴 |  |
| 受講希望日 | 1. 3月24日（木）13時00分～15時00分（　　）
2. 3月29日（火）13時00分～15時00分　（　　）

参加希望日に〇をつけてください。どちらの日程でも参加可能な場合は、それぞれ〇をつけてください。 |

**（3）事前レポート　　　　400文字～1,000字程度**

**「今回の研修に参加しようと思ったきっかけ」**