

以下全てご記入のうえ、FAXまたはメールにてお送り下さい（応募用紙はプロジェクトWEBサイトでもダウンロード可能です）

番号をよくお確かめのうえ、ご送付ください FAX 03-4496-5353 E-mail : sumiseias@npoafterschool.org

応募団体 連絡先	団体の種類	放課後児童クラブ（学童保育） / 放課後子供教室 / 児童館 / 公共機関 / その他（ ）		
	運営主体	公設公営 / 社会福祉法人 / 地域運営委員会 / 父母会・保護者会 / 法人 / その他（ ）		
	フリガナ		フリガナ	
	団体名		担当者名	
	電話	お電話可能な 曜日・時間帯		FAX
	住所	〒 _____ 都・道 府・県		
e-mail	_____ @ _____			

実施希望 プログラム	①～⑩の プログラム	希望するプログラム番号とプログラム名をお書きください（内容はパンフレット・WEBサイト等でご確認ください）	
	第1希望（番号 _____ / プログラム名 _____） 第2希望（番号 _____ / プログラム名 _____） 第3希望（番号 _____ / プログラム名 _____） <input type="checkbox"/> 全17プログラム内いずれでもよい	「⑩夢をかなえるプログラム」は①～⑩のプログラムと同時に応募いただけます。 オンラインをご希望の場合は、A～Iの中から選んでご記入ください	
⑩夢をかなえる プログラム	<input type="checkbox"/> 応募する <input type="checkbox"/> 応募しない	かなえたい夢： _____ 理由： _____	

実施可能日	実施可能な曜日すべてに○をしてください 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日	特に希望がある場合は記入ください（夏休み・冬休み・春休みなどの長期休暇は応募が集中します。なるべくそれ以外の日程をお願いします）
-------	--	--

実施可能場所の候補	教室 / 体育館 ※空調（有・無） / 理科室 / 家庭科室 / 多目的ホール / その他（ ）
-----------	--

参加者内訳	予定人数をご記入ください 子ども合計 _____ 名（1年 _____ 名 / 2年 _____ 名 / 3年 _____ 名 / 4年 _____ 名 / 5年 _____ 名 / 6年 _____ 名） 見守りスタッフ _____ 名
-------	---

ほかご勉強会 参加人数	参加予定人数をご記入下さい。参加人数はプログラム実施選者の参考にさせていただきます。 プログラムの実施前、もしくは終了後「ほかご勉強会」を実施いたします。（目安60分程度） 対象：学童指導員、保護者、学校関係者、行政関係者、ボランティアなど放課後に関わる方ならどなたでもご参加いただけます。	参加予定人数（ _____ 名） ※5名以上の参加をお願いします
----------------	---	-------------------------------------

選考に関わる質問事項

下記項目はプログラム実施・運営にあたり重要な質問項目です。ご記入いただいた内容と当日の状況が異なる場合、プログラムを中止させていただく場合がございますので、ご確認の上必ずご記入ください。

確認事項	道具、備品について プロジェクター（有・無） / スクリーン（有・無） ③「自分で奏でる音楽～いのちのオーケストラ～」を選択された場合 ピアノ（有・無） ④「和太鼓の響き」を選択された場合 和太鼓（有 _____ 台・無） ⑩「レベルアップ！全身元気なわとび」を選択された場合 体育館のステージ（有・無） ⑪「彩りの一皿で海を守ろう」を選択された場合 調理設備（有・無） / 調理器具や食器（有・無） ※家庭科室をお借りできると助かります ⑫「やってみよう！スラックライン（綱渡り）」を選択された場合 バレーボールのネットを張るポール（有 _____ 本・無） / マット（有・無） / 跳び箱（有・無） ⑬「宇宙の未来」を選択された場合 視聴覚室や映画館のような真っ暗になる部屋（有・無） / 暗幕（有・無） ⑭「木のぬくもり、不思議を知ろう」を選択された場合 図工室（有・無） ※その他の備品に関しては個別にご相談させていただきます。	
	参加者（子どもたち）が対象になる保険に加入されていますか？（加入済み・加入していない）（保険の種類と内容： _____）	
	配慮が必要な子どもがいる場合は、こちらに人数・学年などをご記入ください。 _____	
	この募集をどうやって知りましたか？ ①住友生命職員からの案内（職員名： _____） ②パンフレット ③プロジェクトWEBサイト ④行政からのご案内 ⑤SNS ⑥その他（ _____）	
	メディアの確認 当日撮影した写真及び動画は、住友生命や放課後NPOアフタースクールのWEBサイト等各種媒体で使用いたします。また、マスコミの取材が入る可能性があります。あらかじめ同意の上応募ください。一部同意されないお子さまや保護者の方がいらっしゃいましたら当日スタッフにお声かけください。	<input type="checkbox"/> 同意する
	メッセージ（志望動機・期待することなど）ご意見・連絡事項などありましたらこちらにご記入下さい	

要望・連絡事項等

【個人情報の取扱い】 応募者の個人情報は、審査および運営の範囲内で利用し第三者へ提供することは一切ありません。応募者の同意なく利用目的を超えて利用することはありません。