



オススメ WEBからのご応募は用紙の記入不要!

FAXかメールからのご応募は、用紙すべてに記入の上ご送付ください

スミセイアフタースクール

検索



FAX

03-4496-5353

E-mail

sumiseias@npoafterschool.org

番号をよくお確かめのうえ、ご送付ください。

https://sumiseiafterschool.jp

応募者情報 ※こちらに受付確定のご連絡をさせていただきますので必ずご記入ください	フリガナ	フリガナ
	団体名	担当者氏名
	プログラム実施希望団体の 団体の種類 ☐ 放課後児童クラブ ☐ 放課後子ども教室 ☐ 一体型 ☐ 児童館 ☐ その他	
	プログラム実施希望団体の 運営主体 ☐ 公設公営 公設民営(☐ 社会福祉法人 ☐ NPO法人 ☐ その他) ☐ 民設民営 ☐ その他	
	住所 〒	
電話	お電話可能な曜日・時間帯	FAX
メールアドレス	@	

プログラム実施希望団体が応募者「団体名」と異なる場合はこちらにもご記入ください。(未定の場合は「未定」とご記入ください)

プログラム実施希望団体の
フリガナ
団体名

フリガナ
担当者氏名

実施希望プログラム ※「⑦夢をかなえるプログラム」は①～⑬のプログラムと同時に応募いただけます	①～⑬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
	④～⑨のプログラムを選んだ場合、希望する実施形式にチェックをしてください。		
☐ オンライン型と訪問対面型のどちらでもよい ☐ オンライン型 ☐ 訪問対面型			
☐ 全16プログラム内のいずれでもよい			
⑦夢をかなえるプログラム	☐ 応募する ☐ 応募しない	かなえない夢: 理由:	

実施可能曜日	実施可能な曜日すべてにチェックしてください ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日	時期等の希望がある場合はご記入ください プログラム講師との調整の都合上、 複数の希望 をご記入ください。(例:10月の平日)※長期休み中は組み合わせますので、他の期間もご記入ください。
実施可能場所	☐ 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)	
ほかご勉強会Online参加人数	プログラムの実施前後に「ほかご勉強会Online」を行います。(目安90分程度) 開催曜日:火・水・木曜日 10:00～11:30(祝日および年末年始など長期休暇を除く) 対象:学童支援員・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。 参加予定人数をご記入ください。参加予定人数(名) ※5名以上の参加をお願いします。参加人数はプログラム実施選考の参考にさせていただきます。 参加が難しい曜日がございましたら×印でご回答ください。()火 ()水 ()木	

●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になります。ご記入いただいた内容と当日の利用状況が異なる場合は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。

実施にあたっての必須条件	プロジェクトの映像を投影できるもの(スクリーン、白壁、ホワイトボード等) ☐ 有 ☐ 無	
	⑦「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	
	⑮「やってみよう!スラックライン(綱渡り)」を選択された場合 バレーボールのボール ☐ 有(本) ☐ 無 マット ☐ 有 ☐ 無 跳び箱 ☐ 有 ☐ 無	
プログラムを知ったきっかけ	☐ 1.住友生命職員からのご案内(職員名:) ☐ 2.行政からのご案内(部署名:) ☐ 3.放課後NPOアフタースクールからのご案内 ☐ 4.プロジェクトWEBサイト ☐ 5.SNS ☐ 6.その他 1.2.3.を選択の場合、ご案内方法をお選びください。 ☐ パンフレット ☐ メール ☐ 電話 ☐ 勉強会・研修会など() ☐ その他	
写真・映像等の使用許諾	当日、マスメディアの取材が入る場合がございます。また、当法人でも写真、映像を撮影し、編集・加工の上、当法人及び共催・協働法人のWEBサイト、広報活動、プログラム実施報告等に使用する場合もございます。当プログラムの実施にあたり、参加されるすべてのお子様の保護者様に、事前に写真・映像等の使用可否を確認していただくようお願いいたします。なお、許諾を得られていない方が当日参加される場合は、どの方がそれに該当するかを当法人スタッフまで必ずお知らせください。 ☐ 了承して、参加を希望します	
メッセージ(志望動機・期待することなど)・ご要望・連絡事項などありましたらこちらにご記入ください。		