**２０１９年度**

**タグラグビー出前モデル授業申込書**

2019年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 学校長氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話／FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 希望日／時間等 | 第一希望 月　　日（　　）　　　時　　分～　　時　　分【授業数　　　時間】 | 第二希望月　　日（　　）　　　時　　分～　　時　　分【授業数　　　時間】 | 第三希望月　　日（　　）　　　時　　分～　　時　　分【授業数　　　時間】 |
| 対象学年・クラス数・人数・実施予定場所・経験等 | 学年･クラス数　　　　　年　　　　クラス | 人数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 | 実施予定場所 | 経験有　・　無 |
| タグセットの有無 | ボール有（　　　個）無 | タグセット有（　　セット）無 | ビブス有（　　　枚）無 | マーカー有（　　　個）無 |
| **要望等** |

　　　下記のとおり、タグラグビー出前モデル授業の開催と講師派遣を依頼します。