年　　　月　　　日

リズム体操派遣依頼書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保育園名 |  | | | |
| 園長名 |  | | | |
| 住所 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | | |
| 希望日時 | 第１希望 | 月　　　日　・　　　　　　時～　　　　　時 | | |
| 第２希望 | 月　　　日　・　　　　　　時～　　　　　時 | | |
| 第３希望 | 月　　　日　・　　　　　　時～　　　　　時 | | |
| 第４希望 | 月　　　日　・　　　　　　時～　　　　　時 | | |
| 参加人数 | 年少　　　　名  　　　　　　名 | | 年中　　　　名  　　　　　　名 | 年長　　　　名  　　　　　　名 |
| 参加者 | 親子　　　　　園児 | | | |
| 内　容 | 1. リズム体操　（各年齢・約３０分） 2. 親子ふれあい体操　（各年齢・約３０分） 3. 鉄棒、逆上がり　（約４０～６０分） 4. とび箱　（約４０～６０分）   ※①～④で1つ〇を付けてください | | | |
| 謝礼金額（２名分） |  | | | |
| お支払元　　　生涯学習課　　こども課　　子育て支援課　　父母の会　　その他 | | | | |

・基本的に実施は平日、遊戯室にて行います。

・謝礼は１時間6,000円～（2名分）となります。

・指導者が謝礼を頂く際の確認としまして、必ずお支払元に〇をお願いします。

平成３０年５月３日

各園園長様

ＮＰＯ法人スポーツクラブいっしき

理事長　鈴木省悟

リズム体操指導者派遣について

上記の件につきまして、この度、ＮＰＯ法人スポーツクラブいっしきが窓口となりご対応させていただくこととなりましたのでお知らせいたします。

よって、今までは指導者へ直接連絡を取り進めていました事業もすべてＮＰＯ法人スポーツクラブいっしきが責任をもって進めてまいりますので、ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

問合せ先：　特定非営利活動法人

スポーツクラブいっしき

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒444-0413

　　　　　　西尾市一色町坂田新田沖向１００－８

　　　　　　（西尾市一色Ｂ＆Ｇ海洋センター内）

　　　　　　ＴＥＬ０５６３－７７－２８５８  
ＦＡＸ０５６３－７７－２１６３