

ゴルフ振興事業『スクールゴルフプロジェクト』

体育授業・選択授業・部活動等

講師派遣申請書

令和 年 月 日

一般社団法人静岡県ゴルフ場協会 御中

申請者 〒  
住所  
学校名  
校長  
TEL

印

貴協会が実施するゴルフ振興事業（スクールゴルフプロジェクト）の体育授業、選択授業、部活動等への講師派遣を申請します。

・担当教員名 印 連絡先（携帯）

・講師派遣種別  授業（授業の名称/集団の別： ）  部活動

	希望日	時間	場所	学年	人数
1	年 月 日（ ）	～			男性 人 女性 人
2	年 月 日（ ）	～			男性 人 女性 人
3	年 月 日（ ）	～			男性 人 女性 人
4	年 月 日（ ）	～			男性 人 女性 人
5	年 月 日（ ）	～			男性 人 女性 人
6	年 月 日（ ）	～			男性 人 女性 人
7	年 月 日（ ）	～			男性 人 女性 人
8	年 月 日（ ）	～			男性 人 女性 人
9	年 月 日（ ）	～			男性 人 女性 人
10	年 月 日（ ）	～			男性 人 女性 人
11	年 月 日（ ）	～			男性 人 女性 人
12	年 月 日（ ）	～			男性 人 女性 人

※ゴルフ DVD 鑑賞等の座学（オリエン）やゴルフコース体験を希望の場合はこの12回に含めてご記入ください。

【自由欄】

協会受付印