

申込用紙に記入する前に必ずこちらの申込要項をお読みください。

■プログラム概要

	あすチャレ! スクール	あすチャレ! ジュニアアカデミー (対面版)	あすチャレ! ジュニアアカデミー (オンライン版)
内容	パラスポーツ体験型出前授業	パラアスリートと共生社会を学ぶワークショップ型授業	
実施料 (税込)	30,000 円	30,000 円	10,000 円
実施時間	90 分	90 分	小学校 45 分、中高生 50 分
人数	1 学年～全学年	1 学年～100 名程度 (推奨)	1 学年～100 名程度
対象	小・中・高・特別支援学校	小学校 (4 年生から※要相談) ・中・高・特別支援学校	
募集期間	年間 4 回に分けて募集 ※	希望実施日の 1 ヶ月前まで (通年)	

あすチャレ! スクール 募集期間 (募集期間以外でのお申し込みは受け付けられませんのでご注意ください)

	募集期間	実施月
第 1 次	2024 年 1 月 9 日 (火) ～ 2 月 2 日 (金)	2024 年 4 月～6 月
第 2 次	2024 年 4 月 8 日 (月) ～ 4 月 19 日 (金)	2024 年 7 月～9 月
第 3 次	2024 年 7 月 1 日 (月) ～ 7 月 19 日 (金)	2024 年 10 月～12 月
第 4 次	2024 年 10 月 7 日 (月) ～ 年 10 月 18 日 (金)	2025 年 1 月～3 月

■実施料について

各プログラムの実施料は全国一律 (離島含む) で上記のとおりです。交通費などを別途ご請求することはありません。

弊センターが指定する口座へのお振り込みのみ受付けています。振込手数料はご負担ください。

講師への謝金としての振り込みや、下記金額以外の金額でのお振込みは受け付けられませんので、

所属自治体の助成金などを活用して実施する場合は、お支払いに関する規定を事前にご確認ください。

■キャンセル料について

学級閉鎖などのやむを得ない事情を除き、実施予定日から起算して 14 日前から当日までにプログラムをキャンセルされる場合は、キャンセル料として実施料全額を請求いたします。予めご了承ください。

■各項目の記入における注意点

① 1 回の実施につき、1 枚の申込用紙を使用してください。プログラムの内容については各プログラムの募集要項をご覧ください。

「あすチャレ! スクール」は募集期間以外でのお申し込みは受け付けられません。

⑧ およそバスケットコート 1 面分の広さを除いたスペースで整列できる人数にしてください。

⑭ 設営準備のため 1 時間目から実施することはできません。2 時間目以降を記入してください。

⑯ 予算申請や助成金申請の都合上、申し込み時点で実施可否が不明の場合はこちらに記入してください。

⑳ 弊センターの活動をたくさんの方に知っていただくため、また各自治体様での取り組みを周知させていただくため、近隣地域のメディア (新聞やテレビなど) に取材を案内する場合があります。取材や撮影ができない参加者の有無など、事前に確認しますのでご理解とご協力をお願いします。

■お願い

弊センター記録用写真の撮影をさせていただきます。

(実施したことを証明するものです。SNS などに掲載する場合は事前に必ずご相談・ご確認いたします。)

弊センターの関係者が実施を見学する場合があります。

【お申し込み・お問い合わせ先】 日本財団パラスポーツサポートセンター「あすチャレ!」事務局

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-2-2 日本財団ビル 3 階 ※電話受付: 平日 10:00～17:00

■「あすチャレ! スクール」に関すること

TEL: 03-6807-4418 FAX: 03-6807-4988 MAIL: school@parasapo.tokyo

■「あすチャレ! ジュニアアカデミー」に関すること

TEL: 03-6807-4987 FAX: 03-6807-4988 MAIL: jracademy@parasapo.tokyo

あすチャレ! スクール あすチャレ! ジュニアアカデミー 共通申込用紙

記入の前に必ず申込要項をお読みください

申込要項を確認し、同意しました (記入者氏名 _____)

①希望するプログラムを一つ選んでください

- あすチャレ! スクール ※「あすチャレ! スクール」は必ず申込期間を確認してください
 あすチャレ! ジュニアアカデミー (対面版) あすチャレ! ジュニアアカデミー (オンライン版)

②プログラムをどのようにして知りましたか (複数選択可)

- 同校で過去に実施したことがある 他校で過去に実施したことがある (学校名: _____)
 近隣地域での開催を知って 所属自治体からの案内 あすチャレ! サイト FAX SNS (_____)
 「あすチャレ!」講師からの紹介 (_____ 講師) TV・新聞・WEB ニュース等
 その他 (_____)

③申込み種別 ※講師本人支払う費目での実施はできません

- A: 学校予算での申込、請求先宛名 (_____)
 B: 自治体予算での申込、請求先 (自治体名: _____ 担当部署: _____)

④あすチャレ! プログラムを活用する予定の【教科】【単元】などをお聞かせください。

例) 【教科】総合的な学習の時間 【単元】障がいについて考えよう
 また、申し込みに至った経緯やプログラムに期待することがありましたらお聞かせください。

⑤学校名			
⑥住所			
⑦実施学年		⑧希望人数	
⑨代表者(役職)	(校長・副校長・教頭)	⑩担当の先生	
⑪電話番号		⑫FAX 番号	
⑬E-mail			
⑭開始時刻	第1希望	年 月 日 (曜日)	時 分~
	第2希望	年 月 日 (曜日)	時 分~
	第3希望	年 月 日 (曜日)	時 分~
⑮	<input type="checkbox"/> 希望日なし 実施不可の日程がありましたら記入してください【 _____ 】(任意記入)		
⑯	<input type="checkbox"/> 予算の審議中 申し込み確定日 (月 日) (任意記入)		
⑰~⑳ 体育館詳細	⑰階数 (階) ⑱エレベーター <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ⑲バリアフリーWC <input type="checkbox"/> あり (階) <input type="checkbox"/> なし ⑳体育館出入口のスロープ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ㉑フロアの広さ(縦 m) × (横 m) ㉒備考 (_____)		
㉓メディア取材	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (理由: _____)		
㉔あすチャレ! ジュニアアカデミー (オンライン版) を希望する学校のみ 機材の送付を、 <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する (セット数: _____ セット) ※上限3セット			

申し込み先 日本財団パラスポーツサポートセンター「あすチャレ!」事務局 FAX 番号 : 03-6807-4988