様式１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

令和６年　月　日

　（宛先）

　埼玉県教育委員会教育長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名

「令和６年度埼玉県運動部活動インターンシップ」希望調査票

　下記のとおり、希望します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象運動部名・部員数 |  | 部  員  数 | 男子 | 女子 | 合　計 |
| 人 | 人 | 人 |
| 部活動顧問　職・氏名 |  | | | | |
| 活用日数合計（予定） | 合　計　　　　　日 | | | | |
| 予定する主な指導内容 |  | | | | |
| 期待される成果 |  | | | | |
| 指導者氏名 | ※保健体育課記入 | | | | |

※　受け入れていただく学校と指導者間での調整が済んでいる場合のみ提出となります。