

2014년 「학교 체육 활성화-애들이 뛰어 놀자」 참여 신청서

연 황

학 교 명	주 소	대표전화

담당교사

성 명	휴대전화	유선전화	E-Mail

신청교구

♣ 신체활동 교구를 선택해주세요.(택 1.)

A형 Fun Fun 스포츠	B형 킨볼 스포츠	C형 컬링 스포츠
()	()	()

교사역량강화교육 시간 및 장소

♣ 교사역량강화교육을 실시할 날짜, 요일, 시간, 장소를 적어주세요.(11월 중)

구분	대상교사	날짜	요 일	시 간 (90분 교육)	장 소
1순위	명	11월 일	요일	()시 ()분 ~ ()시 ()분	
2순위	명	11월 일	요일	()시 ()분 ~ ()시 ()분	

프로그램 운영 중점 학년

♣ 11월 ~ 12월 중 교구 활용 뉴스포츠 프로그램 운영 중점 학년을 적어주세요.(3~4개반 약 100명 정도)

학 년	인원	비 고
학년	명	

2014년 10월 0일

00 초등학교장 (인)