**愛媛県ハンドボール協会主催**

**平成30年度小学生ハンドボール活動における指導補助活動参加申込書**

|  |
| --- |
| 活動のねらい  ○　体験教室に参加している子どもたちとの交流（補助活動）を通して、スポーツ指導者の魅力や将来の職業を考えるキャリア教育の場とする。  ○　指導者としての心構えや基本的な指導方法を補助活動や協会指導員からの直接指導で習得する。 |

|  |
| --- |
| 平成　　年　　月　　日  　愛媛県ハンドボール協会  　会長　野中　聰　宛  　　私は、本活動の趣旨を理解し、自身の研修の場として、小学生ハンドボール活動の補  助員として活動に参加することを希望し、参加申込書を提出いたします。  　　　　　　　　　　　　　高等学校　　　　年　氏名  　　本人の意向や本活動の趣旨を理解し、保護者として本活動に参加することを承諾い  たします。  保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先  　　本人及び保護者の意向や本活動の趣旨を理解し、所属校担当者として本活動に参加す  ることを承諾いたします。  所属学校部活動顧問　　　　　　　　　　　印  連絡先 |

○　活動の行き帰りの移動していた際に起こった怪我や事故に対する保障については、参加する各自で必ず自転車保険などに加入しておく。指導補助活動においては、協会等で加入する保険で対処する。