

# JJRP・なわとび教室申込書

年 月 日

この度は、JJRP へのお問い合わせありがとうございました。

弊団体では、各学校様に「なわとびパフォーマンス」及び「なわとび教室」をご提供しております。

ご希望がございましたら、下記にご記入のうえ、FAX 下さいますようお願い申し上げます。

第1希望日	年	月	日 ( 曜日)
第2希望日	年	月	日 ( 曜日)
第3希望日	年	月	日 ( 曜日)

全体朝礼でのパフォーマンス	シングルロープ ・ ダブルダッチ ・ なし
---------------	-----------------------

## ■ なわとび教室の内容

授業	学年	クラス	生徒数	希望教室 (○で囲んでください)
1時間目 : ~ :			人	シングルロープ ・ ダブルダッチ
2時間目 : ~ :			人	シングルロープ ・ ダブルダッチ
3時間目 : ~ :			人	シングルロープ ・ ダブルダッチ
4時間目 : ~ :			人	シングルロープ ・ ダブルダッチ
5時間目 : ~ :			人	シングルロープ ・ ダブルダッチ
6時間目 : ~ :			人	シングルロープ ・ ダブルダッチ
その他ご要望があればご記入ください				

貴学校名	フリガナ	ご担当者様 (役職名)	フリガナ
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> フリガナ		
電話番号	-	FAX	-



※FAX 到着後、折り返しご連絡を致します。

**FAX. 052-791-1628**

※送信面 (表裏) と記入漏れがないかご確認の上、送信下さい。

特定非営利活動法人

日本なわとびプロジェクト

**JJRP**  
Japan Jump Rope Project

TEL.052-685-8727 <http://www.jjrp.jp>  
〒463-0090 愛知県名古屋市守山区瀬古東 1-601