教育機関等への義肢装具啓発プログラム											
		エント	リーフォーム								
〒113-0033 東京都文京区本郷5-32- TEL 03-5842-5457 e-mail: hellopo@japc 公益社団法人 日本義肢	FAX 03-5842 o.jp			申請日	令和	年_	月	日			
			₹	-							
			住所								
			学校名								
			代表者名								
			担当者名		FA	v T					
当団体は標記事業に関し 1. 実施概要	て、以下の内容にて	プログラムの目		(太枠線内							
イベント名											
	☐ A.対面方式	☐ B.we	eb方式 C.教	材貸与方式							
方式	※web方式とはZ	OOM等を使用	実施要件」以下で した遠隔の講義方 ilに一定期間のみ	式です。		て限定公開]するもので	ਰ .			
希望する連絡手段	☐ TEL ☐ FAX ☐ e-mail										
布室りの建裕于段	担当者 e-mail										
	曜日				金 [±					
連絡可能日時	時間帯 : ~ :										
希望するコンテンツ	□ 義肢装具士による講義 □ 障がいのある方の講義 □ 義肢装具装着体験										
2. 実施要件											
		分									
希望時間	データ 3コマ 150分まで対応可能										
対象とする校種・学年							年生				
	対応可能エリア	東京23区内	および多摩地区			<u></u>					
	希望日	月	火	水	木	金	±				
A. 対面方式	付記事項										
	実施場所 □ 教室 □ 体育館 □ その他										
	学校側にて準備が可能な備品・設備プロジェクター、スクリーン、マイク、机、椅子等										
B. web方式	希望日										
в. webля,	希望アプリ	ZOOM	1 webex								
C. 教材貸与方式	担当者氏名										
	担当者gmai										
3. 実施調整事項											
	□有 () [
助成金について	希望する精算	方法:	振込	金							
団体広報活動等への写真使用の可否	□可 □ 酉	(使用さも	けて頂く場合、モザ	イク等で個人	、が特定さ	されないよ	う処理をい	たします			

教育機関等への義肢装具啓発プログラム エントリーフォーム

記入例

申請日 令和 6年 1月 15日

〒113-0033

東京都文京区本郷5-32-7-202 TEL 03-5842-5457 FAX 03-5842-5458

e-mail: hellopo@japo.jp 公益社団法人 日本義肢装具士協会事務局 行

住所	〒 000 - 0000 東京都○○区○○1-2-3						
学校名		○○区立○○中学校					
代表者名		山田 太郎					
担当者名		田中 花子					
TEL	03-1234	-5678	FAX	03-1234-5679			

当団体は標記事業に関して、以下の内容にてプログラムの申請をいたします。(太枠線内をご記入ください)

1. 実施概要

イベント名	○○中学校 義肢装具体験イベント							
	☑ A.対面方式							
方式	※選択した方式の内容を「2.実施要件」以下でご記入下さい。※web方式とはZOOM等を使用した遠隔の講義方式です。※教材貸与方式とは、代表gmailに一定期間のみ講義動画をyoutubeにて限定公開するものです。							
希望する連絡手段	☑ TEL ☐ FAX ☑ e-mail							
	担当者	耆 e-mail	hanako-tanaka@xxx.ne.jp					
連絡可能日時	曜日	月	▽ 火 ▽ 水 ▽ 木 ▽ 金 □±					
	時間帯	10 :	00 ~ 17 : 00					
希望するコンテンツ	✓	〕義肢装具士に	よる講義 🕡 障がいのある方の講義 🗹 義肢装具装着体験					

2. 実施要件

希望時間	150		分						
加至初間	午前中 3コマ 150分まで対応可能								
対象とする校種・学年	□ 小学校高学年 □ 中学校 □ 高等学校 学年 1,2,3年生								
	対応可能エリア	東京23区内および多摩地区							
A. 対面方式	希望日		月	〕火		水	□木	金	±
	付記事項								
	実施場所	√] 教室	体育	館		他		
	学校側にて準備が可能な備品・設備プロジェクター、スクリーン、マイク、机、椅子等								
B. web方式	希望日		月		火	小水		木	±
D. MEDVITA	希望アプリ		ZOOM [web	oex				
C. 教材貸与方式	担当者氏名								
	担当者gmail								

3. 実施調整事項	
助成金について	☑有 (10,000) 円希望する精算方法: ✓ 振込 □ 現金□無
団体広報活動等への写 真使用の可否	✓ 可