

平成29年度「こころのチャレンジプロジェクト」実施希望調査回答書

申請者

平成 年 月 日

学校名	
学校所在地	〒
代表者役職・氏名	

【実施担当者（連絡先）】※原則として副校長先生としてください。

役職		担当者名	
電話番号		FAX番号	
電子メール			

【取組計画の確認】

【確認事項】	募集要項にある「5 応募要件」の内容を確認し、要件に従ってプロジェクトの開催に向けて準備ができる。	はい ・ いいえ
【取組状況・計画】	貴校における「こころの東京革命」に即した取組の状況 (別紙記載でも可)	
	本事業を通じてアスリートに発信してほしいテーマ (別紙記載でも可)	(必須) 「あいさつすることの大切さ」 (選択) どれか1つに○をつけてください。 ・ 「努力することの大切さ」 ・ 「相手を思いやることの大切さ」 ・ 「ルールを守ることの大切さ」 ・ 「自分をきたえることの大切さ」 ・ 「がまんをすることの大切さ」 ※ その他のテーマにしたい場合はご相談ください。
	事業実施後の取組計画 (別紙記載でも可)	

