**なわとびスキルマスター認定　応募用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 学年 |  |
| 応募内容 | □なわとびスキル「上級編」□なわとびスキル「グループ編」※応募する内容に☑してください。 |
| 送付責任者氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

○　本応募用紙と、動画データ（DVD-R等）を下記の住所に郵送してください。

・郵送

〒060-8544　　札幌市中央区北３条西７丁目

北海道教育庁学校教育局健康・体育課　健康・体育指導係　宛

○　応募期間

　令和４年６月３０日（木）～１２月２３日（金）（必着）

○　応募動画については、事前に本人及び保護者等の承諾を得てください。