年　　　月　　　日

（公財）日本ボールルームダンス連盟　御中

スクール名：

責任者名　：　　　　　　　　　　　　印　

**ジュニア・スクール終了報告書　兼　補助金申請書**

2020年度ジュニア・スクール活動が終了しましたので、関係書類を添えて報告するとともに、補助金の申請をいたします。

**＜活動報告＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日時 | | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 ～ 　　　　　年　　　月　　　日 | |
| 毎週・隔週・月　　　　回  　　　　曜日　　　　　　時　　　分　～　　　　　時　　　分 | |
| 開催日数（年間　合計　　　　　回） | | | 参加人数（年間　合計　　　　　名） |
| **開催日（参加人数　　名）** | | | |
| 4月 | 日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名) | | |
| 5月 | 日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名) | | |
| 6月 | 日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名) | | |
| 7月 | 日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名) | | |
| 8月 | 日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名) | | |
| 9月 | 日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名) | | |
| 10月 | 日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名) | | |
| 11月 | 日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名) | | |
| 12月 | 日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名) | | |
| 1月 | 日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名) | | |
| 2月 | 日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名) | | |
| 3月 | 日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名)　　日(　名) | | |
| **≪アンケート≫**   1. 今年度、競技会やイベントに出場しましたか？（競技会・イベント名、開催日） 2. どのような内容でレッスンを行っていますか？ 3. 子どもたちの様子をお聞かせください。 4. JBDFへの希望・要望があればご記入ください。   ご記入いただいた内容は、ダンスマイライフ等の広報誌やホームページに掲載させていただく場合があります。あらかじめご了承ください。 | | | |

**＜スクール情報＞**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開校場所 | |  | | |
| 開校責任者 | |  | 指導員 |  |
| 開校責任者連絡先 | | TEL　：　　－　　　－　　　　FAX　：　　－　　　－ | | |
| E-mail： | | |
| ※開校場所、開校責任者の連絡先に変更があれば、下記にご記入ください。 | | | | |
| 開校場所 | 施設名：  〒　　　　　－  　　　　　　　　　都道府県　　　　　　　　　群市区町村    最寄り駅：  ＴＥＬ：　　　　　－　　　　　－　　　　　　　　　 ＦＡＸ：　　　　　－　　　　　－ | | | |
| 開校責任者（連絡先） | 氏名：  教室名：  〒　　　　　－  　　　　　　　　　都道府県　　　　　　　　　群市区町村    ＴＥＬ：　　　　　－　　　　　－　　　　　　　　　 ＦＡＸ：　　　　　－　　　　　－  Ｅ-ｍａｉｌ： | | | |