

令和4年度 仙台市初級障がい者スポーツ指導員養成講習会 受講申込書

ふりがな				性別	生年月日		年齢
氏名				男・女	年	月	日 歳
現住所	〒 -						
	TEL				FAX		
	携帯電話				e-mail		
勤務先 または 学校名							
勤務先 または 学校所在地	〒 -						
	TEL				FAX		
障害の有無 (いずれかに○)	有 無						
	障害名						
	車いす使用の有無 (いずれかに○)	有 ・ 無		手話通訳等の希望 (いずれかに○)		有 ・ 無	
文書の送付先 (いずれかに○)	現住所 ・ 勤務先						
得意とする スポーツ等					所属団体	※〇〇協会など、あれば記入	
受講動機							
ボランティア 活動状況 (いずれかに○) ※(1)、(2)は 必要事項を記入	(1) 個人で活動している (内容)						
	(2) グループで活動 (グループ名： 内容：)						
	(3) 特に活動していない						
テキストの 購入 (いずれかに○)	する	しない	障がいのある人のスポーツ指導教本(初級・中級) 2,500円				
	する	しない	全国障害者スポーツ大会競技規則集(令和4年度版) 1,000円				
備考							

※申込書に記載の個人情報は、本講習会の開催に伴う関係資料の送付などへの利用のほか、当協会が実施する事業の案内等に利用させていただきます。これ以外の目的に個人情報を利用する場合は、その旨を明示し了解を得るものと致します。

<記入上の注意>

1. 学生の方は学校名の横に(学生)と明記してください。
2. 主催者へ連絡事項等がございましたら備考欄に記載してください。