

宮城卓球バレー協会主催
第11回卓球バレー指導者(3級審判員)養成講習会 受講申込書

ふりがな			性別	
氏名			男 ・ 女	
生年月日	昭和 / 平成 年 月 日	年齢	歳	
所属 (勤務先)				
住所	〒			
TEL / FAX 携帯/スマホ				
e-mail				
資格	<input type="checkbox"/> 公認障がい者スポーツ指導員 初級 / 中級 / 上級 <input type="checkbox"/> その他資格 () <input type="checkbox"/> なし			
障がいの有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (障がい名 ;) 車椅子の使用 あり なし 手話通訳等介添え者 あり なし			
受講の目的・理由				
受講後どのように活動したいか				

※記入漏れの無いよう、黒枠内すべてにご記入ください。