|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **令和6年度パラスポーツ指導者養成研修会**  **申込用紙（締切：3/29）** | | **（一社）仙台市障害者スポーツ協会　行**  FAX：022-236-8691  Mail：[info@sendai-dsa.jp](mailto:info@sendai-dsa.jp) | |
| **参加希望に〇** | **①4/20（土）ボッチャ審判研修会（13:00～15:00）** | | |
|  | **②4/26（金）・27日（土）　※基本的に両日参加できる方**  **仙台市障害者ボッチャ大会審判ボランティア** | | |
| 氏　　名： | | 年齢：　歳 | 性別：（　男　・　女　） |
| 住　　所：　〒 | | | |
| 電話番号： | | 所属団体  又は学校名 |  |
| パラスポーツ指導員資格：（　あり　　　　級　・　なし　・資格申請中　） | | | |
| **②仙台市障害者ボッチャ大会審判ボランティア**　参加申込みの方（当てはまるものに✓）  □日本ボッチャ協会公認審判資格（D級以上）がある方または、資格申請中の方  □仙台市障害者スポーツ指導者協議会会員で令和4年度、5年度同大会に審判協力したことがある方  □仙台市障害者スポーツ指導者協議会会員で4/20ボッチャ審判研修会を受講する方  ※いずれかに該当する場合、参加可能となります。 | | | |
| 障害の有無：（　あり　障害名　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　なし　） | | | |
| その他備考： | | | |

●個人情報の取り扱い

（１）本研修会に参加する方の個人情報は、参加受付、研修会の運営に用いるほか、ボランティアの案内や講習会等の案内に利用させていただく場合もございます。

（２）本研修会の写真・映像等は、主催者、並びに主催者に認められた報道機関等によって、新聞・雑誌及び関連ホームページ等で公開されることがあります。

（３）取得した個人情報を上記以外に使用する場合は、同意を得るものとします。

（４）参加申込書の提出により、上記取り扱いに関しご了承をいただいたものとさせて頂きます。

●そ の 他

（１）パラスポーツ指導員の方で本研修を受講された方には、活動証明シールをお渡しいたします。

（２）会場の敷地内駐車場は有料（1時間100円）となります。障害者手帳をお持ちの方はご提示いただくと料金は減免となります。また、駐車場は数に限りがございますので、公共の交通機関のご利用にもご協力をお願いします。

（３）基本的感染症対策は各参加者において実施すること。

【申込・問合せ先】（一社）仙台市障害者スポーツ協会（中野）

〒983-0039　仙台市宮城野区新田東4-1-1元気フィールド2階

TEL：022-236-8690　FAX：022-236-8691

Email：[info@sendai-dsa.jp](mailto:info@sendai-dsa.jp)