|  |  |
| --- | --- |
| **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：022-236-8691Mail：info@sendai-dsa.jp |
| **4/20（土）車いすスラローム研修会（15:30～17:00）** |
| 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　） |
| **車いすスラローム競技の審判、指導、理解について当てはまるものに✓（複数可）**□宮城県・仙台市障害者スポーツ大会　陸上大会で車いすスラローム競技審判の経験ある。□上記以外の大会で車いすスラローム競技審判の経験ある。□支援学校、障害者福祉施設等において車いすスラロームの指導の経験ある。□過去に車いすスラローム研修会へ参加したことがある。□今回、初参加である。 |
| 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