

令和6年度障害者スポーツボランティア 申込書

申込日 年 月 日

ふりがな				性別	男 ・ 女
氏名					
生年月日 (西暦で記入)	年	月	日	年齢	歳
現住所	〒 -				
	TEL			FAX	
	携帯電話			e-mail	
勤務先 (学校名)					
障害の有無 (いずれかに○)	有 (障害名) ・ 無				
	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	
	その他配慮が必要なことがあれば右欄へ記載				
資格の有無 (いずれかに○)	(公財) 日本パラスポーツ協会公認 (いずれかに○)				
	パラスポーツ指導員資格あり (初級 ・ 中級 ・ その他) 上記資格なし				
得意とする スポーツ・特技・ ボランティア経験等					
その他	障害者スポーツやボランティア活動のイメージ等お教えてください。今後の参考にさせていただきます。				
備考	ご質問等がございましたらご記入ください。				

※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関係機関への報告等に利用する場合があります。

また、講習会中における映像・写真・記事・記録等への掲載権は主催者に属します。

※研修会を終了した方には、募集情報をメールにて、ご案内します。

※10月11日(金)までに、メール・FAX・郵送等にて申込書をお送りください。

【申込み・問い合わせ先】

一般社団法人仙台市障害者スポーツ協会

〒983-0039 仙台市宮城野区新田東4丁目1-1 宮城野体育館2階

TEL : 022-236-8690/FAX : 022-236-8691/e-mail : info@sendai-dsa.jp