

送信先 FAX 番号 018-874-9467

令和6年度東北ブロック若手パラスポーツ指導者研修会

参加申込書

申込月日： 月 日

氏名		ふりがな	
日本パラスポーツ協会 公認指導員資格の有無	有（ 初級・中級・上級・その他 ） 無		
公認指導員登録番号			
所属協会・協議会			
住所	〒		
連絡先	TEL： —		
障がいの有無	有・無	車椅子使用の有無	有・無
		無	
備考			

<記入上の注意>

- ※1 パラスポーツ指導員資格所持者は、登録証（カード）に記載された会員（登録番号）を記入ください。
- ※2 個人情報の使用はこの場限りです。