令和7年度　パラスポーツ指導者（初級）養成講習会

受講申込書

NO.

受講者本人	氏名（ふりがな）		男女	生年月日	（西暦）　年　月　日生	歳
	住　所	〒			携帯電話	
	TEL		FAX		E－mail	
勤務先	名　称		職名・職務内容			
	所在地	〒				
	TEL		FAX		E－mail	
勤務先以外の所属団体	団体名					
	事務所所在地　〒					
	TEL		FAX		E－mail	

文書の送付先　　自宅　（　　）　　勤務先（　　）　　所属団体（　　）

（これまでのｽﾎﾟｰﾂ経験・資格・経歴・活動状況を記入してください。）

パラスポーツ指導歴　　年　　ヶ月	内容
（要約筆記者及び手話通訳者） 必要なし　・　必要（要約筆記・手話通訳）	補装具使用の有無（使用の場合は装具名を記入） 使用（　　）　・　使用しない

（備考）