

令和8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	ふりがな 氏名		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 の所属団体の	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()									
(これまでのスポーツ経験・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)									