

令和5年度 初級パラスポーツ指導員養成講習会 受講申込書

ふりがな			性別	男 ・ 女		
氏 名						
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
住 所	〒					
TEL・FAX	T E L ()		F A X ()			
メールアドレス						
勤務先・学校等 所 属 先						
勤務先・学校等 所 在 地	〒					
TEL・FAX	T E L ()		F A X ()			
日程	A日程 ・ B日程 ・ どちらでもよい ※申込状況により、調整させていただく場合があります。					
現在の指導・活動状況について						
所属団体	活動状況・頻度・指導歴					
指導種目	対象者					
受講動機						
備考						
障害者手帳をお持ちの方のみ下記を御記入ください。						
障害名	種 級	手話通訳	要 ・ 不要			
		車いす 使用	有 ・ 無			
申込にあたって、下記も併せて、御確認・御記入ください。						
新型コロナウイルス感染症の状況によっては、一部講義をオンライン開催とさせていただく場合がございます。別紙『オンライン事業参加規約』をご精読いただき、確認・同意の上お申込みいただきますよう、よろしくお願いいたします。 ※オンライン環境が無い方については、別途ご相談いたします。		オンライン 環境	有 ・ 無			
		ご同意いただける場合は、右記口にチェック✓をお願いいたします。		チェック欄 <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>		

※個人情報の取り扱いについて

当センターは、業務上知り得た個人情報を、適切な業務運営に必要と認められる目的以外には利用もしくは第三者に開示・提供することはありません。また、申込書は講習会終了後、適切に破棄致します。

※撮影について

記録用写真として、撮影を行います。撮影した写真等はウェブサイトや広報物等に使用場合があります。受講決定者へ後日送付する「掲載同意書」へ同意いただける方はご署名・ご提出をよろしくお願いいたします。