

令和6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			

※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することがあります。
 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。