

令和7年度 初級パラスポーツ指導員養成講習会 申込書

受付日: 月 日 受付者:

ふりがな		性別	生年月日		
氏名		男・女	年	月	日 (満 歳)
住所	〒				
電話番号	TEL ()	—	FAX ()	—	
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	TEL ()	—	FAX ()	—	
日程	A日程 • B日程 • どちらでも良い ※申込み状況により、調整させていただく場合があります				
障害者手帳をお持ちの方のみご記入下さい					
障害名		種 級	手話通訳	要・不要	
			車いす使用	有・無	

現在の指導・活動状況について

所属団体:

指導歴(対象者・指導種目・活動状況等)

受講動機(できるだけ詳細に)

申し込みにあたり、ご確認をお願いいたします。

※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利用したり、第三者に開示・提供したり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場合があります。
同意いただける方は、受講決定者へ後日送付する「掲載同意書」へご署名・ご提出をよろしくお願ひいたします。

FAXで申込をした場合は、送信後に届いているか電話で必ず確認をしてください

メールで申込の場合は、件名に「令和7年度 初級パラスポーツ指導員養成講習会」と記載してください