

受講申込書

講習会名	パラスポーツサポーター研修会		
ふりがな			性別 男 ・ 女
氏名			
生年月日 年齢	西暦	年	月 日 歳
障がい者スポーツ 指導者資格	初級 ・ 中級 ・ 上級 ・ トレーナー ・ 無資格 いずれかに ○ をつけてください。		
現住所	〒		
	TEL :		
メールアドレス			
勤務先・学校等 名称			
障がいの有無	有 ・ 無	車いす使用の有無	有 ・ 無
障がいの名称		手話通訳の有無	有 ・ 無
受講動機			

※上記の個人情報は、本講習会関係資料の送付および本事業を実施する際に使用させていただきます。