

宮城県 中級 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	生年月日	年齢
氏名			男・女	年 月 日	歳
スポーツ指導員 登録番号			取得資格 資格認定日	初級パラスポーツ指導員 年 月 日 交付	
現住所	〒 _____				
	TEL		FAX		
	e-mail _____				
勤務先・学校等 名称					
勤務先・学校等 所在地	〒 _____				
	TEL		FAX		
障害の有無	有 ・ 無	障害名			
車椅子使用の有無	有 ・ 無	手話通訳の有無	有 ・ 無		
文書の送付先	自宅 勤務先				
専門スポーツ種目 (自身のスポーツ歴)	(指導者・審判資格等)				
受講動機					
障害者スポーツでの 主な活動内容	全国障害者スポーツ大会に 関する活動 (いずれかに○)		有 (地域予選会参加 ・ 全国大会参加) ・ 無		
講習会使用テキスト (いずれかに○) ※持っていない方は購入 すること	障がいのある人のスポーツ指導教本	2,500円	購入する ・ 購入しない		
	全国障害者スポーツ大会競技規則集 (令和5年度版)	1,000円	購入する ・ 購入しない		
備考					

【 記入の注意事項 】

1. 必要事項を記入し、該当する箇所には○印を記入すること。
 2. 学生の方は、学校名の横に「(学生)」と記入すること。
 3. 主催者へ連絡事項等あれば備考欄に記載すること。
 4. 申し込みの際は、本申込書と障がい者スポーツ指導者手帳の活動実績証明のコピーを添えて申し込むこと。
 5. 勤務先・学校等の名称については、受講者名簿に記載させていただきます。
- ※この申込書は、受講生把握のため一覧表にして講師へ配布するほか、受講者決定等の連絡用として使用することを承諾の上、お申込下さい。