令和２年度初級障がい者スポーツ指導員養成講習会受講申込書（受講者用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏 名 |  |
| 生 年 月 日 | （ 昭和 ／ 平成 ） 年 月 日 | 年齢 | 歳 |
| 参加区分（複数回答可） | ①学生 ／ ②教職員 ／ ③福祉事業所等職員 ／ ④体育協会（施設）職員⑤スポーツ推進委員／⑥総合型地域スポーツクラブ関係者／⑦行政職員等⑧理学療法士 ／ ⑨作業療法士 ／ ⑩レクリエーション協会関係者⑪ その他（ ） |
| 勤務先等 | 名称：住所：TEL：FAX： |
| 自宅住所 | 〒 |
| TEL | E-mail： |
| FAX |
| 文書等送付先 | 勤務先 ・ 自宅 （○をしてください） |
| テキストについて（いずれかに○） | ・障がいのある方々のスポーツ指導教本 初級・中級2020改定カリキュラム対応（税込2,500円）／ （ 持っている 持っていない ）・令和２年度版全国障害者スポーツ大会競技規則集（税込1,000円）／ （ 持っている 持っていない ）※「持っていない」の方は講習会初日に配布（有料）いたします。 |
| 昼食斡旋 | ※弁当を希望される方は希望欄に○をしてください。※1食700円（税込・お茶付） |
| 期 日 | 11月21日 | 11月22日 | 11月23日 |
| 希望欄 |  |  |  |
| 【通信欄】 |

※受講決定通知は申込いただいた方から順次、発送いたします。