受講申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習会名 | パラスポーツサポーター研修会　　（令和7年7月） | | | | | |
| 開催日時 | （　　　　）①令和7年7月2日（水）　18：30～20：00  令和7年7月7日（月）　１８：３０～２０：００  （ 　　　）②令和7年7月26日（土）　９：００～１２：３０  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※受講希望日に〇をつけてください | | | | | |
| ふりがな |  | | | 性別 | | 男　　　　・　　　　女 |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　　　　　　年　　　　　　　　　月　　　　　　　　　日　　　　　　（　　　　　　　）歳 | | | | | |
| パラスポーツ  指導者資格 | | 初級　　　　・　　　　中級　　　　・　　　　上級　　　　・　　　　トレーナー　　　　・　　　　未取得  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　いずれかに　〇　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 | |  | | | | |
| 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。