

受講申込書(案)

該当するところを○で囲んでください。FAX(0744-33-1199)で申込をされる場合は、必ず確認の連絡をお願いします。

講習会名	令和7年度 公認初級パラスポーツ指導員養成講習会(奈良県)		
ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	(西暦) 年 月 日生
現住所	〒 -		
必ず日中に連絡のつく番号を、お書き下さい。	TEL () -	携帯番号() -	
	FAX() -		
勤務先・学校等名称			
勤務先・学校等所在地	職務内容(学生:学部・学科・学年等 ※学生については、卒業後、県内で活動できる者に限る) 〒 -		
文書送付先	自宅・勤務先(学校)等		

障がいのある方は、障がい名やその状況について(具体的に)	障がいの種類	肢体	聴覚	内部	聴覚	内部	精神	その他()
	障がい名()							
	※ 補装具の使用状況:手動車椅子、電動車椅子、杖・クラッチ、義手、義足 その他()							
	※ 受講に際し、特別な配慮が必要な場合には、その内容をご記入ください。ただし、必要な介護者や支援者は各自で手配をお願いします。(手話通訳・要約筆記を含む)							
養成講習会の受講動機								
スポーツ経験や指導歴等について	スポーツ経験(学生時代…… 現在…… 得意種目・分野…… 指導歴(過去…… 現在……							
本講座は、どこでお知りになりましたか	ホームページ(当協会・JPSA・奈良県・市町村) 広報誌(奈良県・市町村) 職場・学校・友人知人から・その他……)							

※ 上記の情報は、本講習会の通知及び受講者名簿の作成のみに使用し、他に転用はいたしません。