

# 令和5年度 公認中級パラスポーツ指導員養成講習会(3)広島 申込書

ふりがな								
氏名								
生年月日 (例:1975/5/10)						歳		
初級障がい者スポーツ指導員資格の有無		<input type="checkbox"/>	有り	<input type="checkbox"/>	無し	←有の場合、登録番号		
自宅	住所	〒						
	TEL				携帯番号			
学校 (勤務先)	学校名							
	所在地	〒						
	TEL							
	区分	<input type="checkbox"/>	教諭	<input type="checkbox"/>	講師(常勤)	<input type="checkbox"/>	講師(非常勤)	<input type="checkbox"/>
メールアドレス (日中に連絡が取れるもの)								
文書の送付先 (事務局からの情報送付先)		<input type="checkbox"/>	自宅	<input type="checkbox"/>	学校			
専門スポーツ種目 (ご自身のスポーツ歴)								
スポーツ指導歴 (学校での部活動や その他スポーツ指導 のご経験)		西暦	年					
		西暦	年					
		西暦	年					
		西暦	年					
講習会の受講動機								
講習会で学習したい 内容やスキル								
会場までの交通手段		<input type="checkbox"/>	自家用車	<input type="checkbox"/>	公共交通機関			
障がい について	障がいの 有無	<input type="checkbox"/>	有り	<input type="checkbox"/>	無し	障がい名		
	車いすの 使用	<input type="checkbox"/>	有り	<input type="checkbox"/>	無し	手話通訳		
講習会使用テキスト (必ず準備すること)		障がいのある人のスポーツ 指導教本(初級・中級)		2500円	<input type="checkbox"/>	当日購入する	<input type="checkbox"/>	個人で準備する
		全国障害者スポーツ大会 競技規則集		1000円	<input type="checkbox"/>	当日購入する	<input type="checkbox"/>	個人で準備する

受講者名簿を作成します。勤務先学校名と勤務先所在地(ない場合は現住所)の市町村名までを記載します。

上記の個人情報は、本講習会に関する目的のみに使用いたします。

※初級障がい者スポーツ指導員の登録番号、資格認定日が不明の場合は、日本パラスポーツ協会に確認をすること。