令和６年度第1回初級パラスポーツ指導員養成講習会受講申込書

申込日　　令和６年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生　年　月　日 |
| 氏　名 |  | 男・女 | 昭和・平成　　　年　　月　　日　　　　　　　　（　　　　歳） |
| 住　所 | 〒　　　　—　　　 |
|  |
| 連絡先(※１) | TEL（　　 　）　　　　―　　　　　 　FAX（　　 　）　　　　　―　　E-mail （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 勤務先又は学校名 |  | 所在地 |  |
| スポーツ経験歴（３年以上続けた競技に限る）及び指導歴（※２）（うち、障がいのある方への指導歴　約　　　年） |
| 受講申し込みの動機（※２）（所属競技団体　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 今後どのように生かしていきたいか（※２） |
| スポーツ関係の資格 | 資　格　名 | 取得年月日 | 発行機関 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 障がいの有無と状況 | 有・無 | 状況 |
| テキスト | 講習会では下記のテキストを使用します。　　　※該当する項目に○印を付してください。●全国障害者スポーツ大会競技規則集（解説付）-令和６年度版—〔 購入する　・　購入しない 〕　●障がいのある人のスポーツ指導教本（初級・中級）-2020年改訂カリキュラム対応-　〔 購入する　・　購入しない 〕 |

（※1）　受講可否を通知しますので、ＦＡＸかE-mailアドレスのどちらかを必ず記入してください。

（※2）　受講者決定の参考となりますので、詳しくご記入ください。所属競技団体名も記載してください。

　 　記入いただいた個人情報については、本事業目的以外には使用しません。