

## 令和6年度福岡県初級パラスポーツ指導員養成講習会 受講申込書

ふりがな			性別	生年月日		
氏名			男 ・ 女	西暦	年	月 日生 歳
現住所 TEL・FAX	〒					
	TEL	( )		FAX	( )	
	携帯電話	( )				
勤務先・学校等 名称	〒					
勤務先・学校等 所在地 TEL・FAX	〒					
	TEL	( )		FAX	( )	
	携帯電話	( )				
文書の送付先	現住所 ・ 勤務先 (いずれかに○)					
メールアドレス						
ご自身の スポーツ歴	例:水泳5年間(中学・高校)					
活動経歴	例:令和元年～現在 ○○ジュニアスイミングスクールコーチ					
受講動機						
障がいの有無 (いずれかに○)	有 ・ 無	障がい名				
車いす使用の有無 (いずれかに○)	有 ・ 無	手話通訳 (いずれかに○)	必要 ・ 不要			

受講申込書が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取扱います。

- ・上記の個人情報は、本講習会に関する目的のみに使用します。
- ・当日は、講習会の様子を適宜写真撮影します。写真は記録・報告のために当協会ホームページ等に掲載することがありますことをご了承ください。

上記内容をご確認の上、チェック  
欄に✓を記入してください。