

令和5年度長崎県パラスポーツ指導員（初級）養成講習会
受講申込書

住所 (自宅)	〒		
連絡先	TEL	FAX	
	携帯		
フリガナ	生 年 月 日		
氏 名	昭和 年 月 日 生 平成		
性 別	男 ・ 女	年 齢 (R5.12/2現在)	歳
勤務先・学校等 (名称)			
所在地	〒		
	TEL	FAX	
障害の有無	有 ・ 無	車椅子使用の有無	有 ・ 無
		手話通訳士の要否	要 ・ 否
受講通知 (いずれかに○) 緊急連絡先	自宅 勤務先・学校 緊急連絡先 ()		
テキストの 要 否 (いずれかに○)	(公財)日本パラスポーツ協会編 「改訂版障がいのある人のスポーツ指導教本」 令和5年2月発行を ・ 持っています ・ 持っていません		
備考			

《注意》

- (1) 申込み多数の場合は、申込み順となります。
- (2) 受講通知、緊急連絡先は必ず記入して下さい。
- (3) 昼食は各自ご用意下さい。

※ FAXまたは郵送で令和5年11月27日(月)までにお申込み下さい。

〒852-8104
長崎市茂里町3番24号
(一社)長崎県障害者スポーツ協会
TEL: 095-894-9686
FAX: 095-849-4703