令和6年度 堺市 初級パラスポーツ指導員養成講習会 申込書

| | 〒590−0808 | | | | | |
|------------------------------|--|------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------|-------|
| ` ¥ | 堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号 堺市立健康福祉プラザスポーツセンター | | | | | |
| 送付先 | | | 担当:依 | 左野、森中、 | 新井、 | 森本 |
| | [FAX 072-243-4545] | | | | | |
| ふりがな | | 生年月日 | 西暦 | | 月 | 日 |
| 氏 名 | | | | | | _ |
| | - | 年 齢 | | | | ፟፝ |
| 住 所 | <u></u> | TEL | | | | |
| | | FAX | | | | |
| メールアドレス | | | | | | |
| | | | | | | |
| 勤務先 または学校名 | 勤務先 | | | | | |
| | 所在地 〒 一 | | | | | |
| | ※障害がある方などで、配慮が必要な場合は、その状況をできるだけ具体的に記入してください。 | | | | | |
| 備 考 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | 口类的压体中 | ナムマハフザ | : 叶目かはがた | カルデー | 17 /+ |
| | 手話通訳もしくは要約筆記の希望 | 日常的に使用されている補助具などがあればご記入ください。 | | | | |
| | (手話通訳 要 ・ 要約筆記 要 ・ どちらも不要) | 車いす・杖など | • | | | |
| | (January Santan | | | | | |
| テキスト | お持ちでない方は必ず購入してください。 | | | | | |
| | 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 | 令和6年度改正版全国障害者スポーツ大会競技規則集 | | | | |
| | 必 要 · 不 要 | | 必 要 | • 不要 | | |
| | 当日、会場にて「株式会社ぎょうせい」が直接販売 いたします。 | 今年度分の規 当日会場にて | <u>則集をお持ち</u> 販売いたしま | <u>らの方のみ、駅 す。</u> | <u>構入不要</u> | です。 |
| 障がい者スポーツへの思いや受講動機などをご記入ください。 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

[※]本講習会へお申込みいただいた個人情報については、個人情報保護関係法令を遵守し、本講習会に関係する事務のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。