

# 受講申込書

講習会名	<b>中級障がい者スポーツ指導員養成講習会(3)</b> <span style="float: right; font-size: small;">H30:日本スポーツ協会指導者対象</span>					
ふりがな			性	男 ・ 女	生年月日	西暦 19 年 月 日生
氏名			別	年 齢	歳	
日体協資格	取得資格名称	種目名	登録番号		資格認定日	
					昭和・平成 年 月 日	
					昭和・平成 年 月 日	
初級障がい者 スポーツ指導員資格	有 ・ 無			「有」の場合、登録番号：		
現住所 (自宅) TEL・FAX	〒 TEL ( ) FAX ( )					
勤務先・学校等 名称						
勤務先・学校等 所在地 TEL・FAX	〒 TEL ( ) FAX ( )					
メールアドレス						
専門スポーツ種目 (自身のスポーツ歴)						
活動経歴(例;〇年～〇年、〇〇バレーボール部コーチ、〇年～現在、〇〇スポーツクラブで児童を対象に週2回指導 等)						
年						
年						
年						
年						
年						
本講習会の受講動機						
障がいの有無 (いずれかに○)	有 ・ 無		車椅子使用の有無 (いずれかに○)		有 ・ 無	
障がい名			手話通訳の有無 (いずれかに○)		有 ・ 無	
講習会使用テキスト (いずれかに○) ※新版のため必ず購入すること	個人で準備する・当日購入する		新版 障がい者スポーツ指導教本 (初級・中級)		2,500円	
	個人で準備する・当日購入する		全国障害者スポーツ大会競技規則集 平成30年度版		1,000円	
文書の送付先	現住所 ・ 勤務先 ※いずれかに○					

【裏面へ】

【受講者名簿の作成について】

個人情報では中級障がい者スポーツ指導員養成講習会に関する目的のみに使用する他、受講者名簿を作成し、名簿に掲載される受講者に配布いたします。受講者名簿への掲載は、以下のようなイメージです。

現住所につきましては、市町村名までを掲載いたします。予めご了承ください。

氏名	性別	現住所	日本スポーツ協会公認資格		勤務先名称	専門スポーツ	活動経歴(抜粋)
			資格名	競技			
〇〇 △△	女	北海道 札幌市	指導員	陸上競技	■■■商事	陸上競技	2010年～ ●●陸上クラブにて指導
▲▲ ◇◇	男	青森県 青森市	コーチ	競泳	□□学校	競泳 卓球	2012年～ 中学校水泳部コーチ