卓球バレー指導者養成講習会兼卓球バレー指導者ステップアップ研修会　申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込区分  （○を記入） | |  | 新規申込者 | | |  | | 指導者認定修了済 | | |
| ふりがな | |  | | | 生年月日 | | 昭和・平成　　年　　月　　日 | | | |
| 名前 | |  | | | 年齢 | |  | | 性別 |  |
| 住所 | | 〒 | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | ＦＡＸ番号 | |  | | | |
| 所属先 | |  | | | | | | | | |
| 資格 | | ・（公財）日本パラスポーツ協会公認パラスポーツ指導員（　　　　）級  ・そのほか | | | | | | | | |
| 指導者認定証 | | No.　　　　　　　　所属　　　　　　　　発行日　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 本講習会・研修会の受講動機 | | | | | | | | | | |
| 障害の有無 | 有　・　無 | | | 障害名 | | |  | | | |
| 車椅子の使用 | 有　・　無 | | | 手話通訳 | | | 要　　・　　不要 | | | |
| そのほか  特記事項 |  | | | | | | | | | |

受講者名簿には氏名、住所の市町村名、所属先、資格を記載します。

上記の個人情報は、本講習会・研修会に関する目的のみに使用します。

ＦＡＸにて申込の場合は、ＦＡＸ送信後に電話にて届いていることの確認をしてください。