

令和 5 年度
初級パラスポーツ指導員養成講習会（大阪市）

受講申込書

ふりがな		性別	生年月日
名 前		男 女	西暦 年 月 日生
住 所	〒 -		
電話番号		F A X	
勤務先名 または学校名			
(所在地)	〒 -		
<p>テキストの購入（どちらかに○をつけてください）※お持ちでない方は必ずご購入ください。</p> <ul style="list-style-type: none">●全国障害者スポーツ大会競技規則集（解説付）－令和 5 年度版－ [要 ・ 不要]●改正版 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 - [要 ・ 不要]●領収書宛名 [本人名義 ・ 本人名以外()]			
選考結果の送付先※1 (どちらかに○印) 自宅 ・ 勤務先	【備考】 障がいのある方は、障がい名やその状況をできるだけ具体的に記入してください。（車いす常用、手話通訳が必要など）		

※ お申し込みの際にご提供いただく個人情報は厳重に管理し、本事業の実施ならびに事務連絡以外には使用いたしません。