

令和 8 年度大阪市パラスポーツ指導者ステップアップ研修会申込書

フリガナ お名前		TEL	—	—
		FAX	—	—
MAIL	〈メールでのお申込み者や、この欄にアドレスを記載いただいた方は、メールにて受講可否をお知らせいたします。大きくはっきりとご記入ください。〉			
生年月日	西暦 年 月 日生			
住 所	〒 —			
指導員資格 について 【○を記入】	☐ パラスポーツ指導員(初級 ・ 中級 ・ 上級) ☐ パラスポーツ指導員資格取得認定校(初級 ・ 中級)取得見込み			
これまでの活動 等でレクリエーシ ョンに関わった ことがあるか	はい ・ いいえ (はいと答えた方) どのようなかわり方をしていますか？			
質問事項	講習会で知りたい内容や質問があれば、記入してください			
受講時に 配慮が 必要なこと	例えば、「手話通訳が必要」など			

※提出先メールアドレス：s-entry@fukspo.org

※メール受信後、一週間以内に受信確認メールを返信いたします。

返信がない場合は、お手数ですが事務局：06-6606-1631 までご連絡ください。

※ご記入いただきました個人情報は、本研修会業務でのみ使用いたします。

※研修中に撮影した画像は、当センターの事業記録、周知ポスターなどに使用することがあります。



左の QR コードより、オンラインでの申込みも可能です。