

平成28年度 障がい者スポーツ指導者協議会

九州ブロック研修会申込書

ふりがな			男・女	年齢	歳
氏名					
指導員資格	初級・中級・上級・スポーツコーチ・認定校・その他				
現住所	(〒 - )				
	電話番号 ( )	-			
ファクス ( )	-				
所属先又は勤務先					
所属先又は勤務先住所	(〒 - )				
	電話番号 ( )	-			
ファクス ( )	-				
2日目 参加希望に○印を記入	第1希望	① 障害区分研修	② パワーリフティング		
		③ 栄養&ドーピング	④ スポーツプログラム		
	第2希望	① 障害区分研修	② パワーリフティング		
		③ 栄養&ドーピング	④ スポーツプログラム		
第3希望	① 障害区分研修	② パワーリフティング			
		③ 栄養&ドーピング	④ スポーツプログラム		
競技団体所属の有無	有・無	有の場合	団体名		
		競技種目			
障がいの有無	有・無	有の場合障がいの内容・程度		手話	要・不
				車いす	有・無
懇親会の出席欠(会費4000円程度)	出席・欠席				
連絡事項					