

平成30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				
氏名		男・女	年齢	歳
指導員資格	初級 ・ 中級 ・ 上級 ・ スポーツコーチ ・ 認定校 ・ その他			
登録番号		活動地		
現住所	(〒 -)			
日中の連絡先	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	第1希望	①障害区分研修 ②車いすラグビー ③ボッチャ競技規則伝達講習		
参加希望に ○印を記入	第2希望	①障害区分研修 ②車いすラグビー ③ボッチャ競技規則伝達講習		
競技団体所属の有無	有 ・ 無	有の場合は 団体名		
		競技種目		
障がいの有無	有 ・ 無	有の場合は障がいの内容・程度	手話	有・無
			車いす	有・無
交流会の出欠 (会費 3500 円程度)	出席 ・ 欠席			
連絡事項				