**ＦＡＸ　06-6465-8177**

**またはMail:** **entry-s-kousyu@kinburo.jp**

**2019年度 近畿ブロック障がい者スポーツ指導員養成講習会（初級）**

**受　講　申　込　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 ふりがな |  | 性別 | 生　年　月　日 |
| 氏　　　名 |  | 男女 | 昭和 ・ 平成　　　　年　　　 月　　　 日　生 |
| 現　住　所 | 〒　　　 － | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail | 　　　　　　　　　　　　　　　　　@ |  |  |
| 勤務先または学校名　 |  |  |  |
| 所 在 地 | 〒　　　 － |
| **テキストの購入希望について（どちらかに○をつけてください）**※どちらのテキストも講習時に必要となりますので、お持ちでない方は必ずご購入ください。　（なお、「障がい者スポーツ指導教本」は平成28年度より**新版**となっております。）●競技規則集　〔　　要（する）　・　不要（しない）　　〕　　1,000円●新版 障がい者スポーツ指導教本（初級・中級）　〔　　要（する）　・　不要（しない）　　〕　2,500円 |
| 備考（障がいがある方などで、配慮が必要な方は、その状況をできるだけ具体的に記入してください）　　　 |
| 合否通知の送付先（いずれかに○をしてください） | 現住所　 ・　 勤務先等所在地 |

※ お申し込みの際にご提供いただく氏名・住所などの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。