

令和7年度初級パラスポーツ指導員養成講習会（一般対象）

申込書

◆マークの項目は必ず記入をお願いいたします

	氏				名				◆ 性 別			
◆ フリガナ												
◆ 氏 名												
◆ 生年月日	西暦		年		月		日		歳			
◆ 自宅 日中連絡が可能な連絡先の チェック欄に✓してください	住 所	〒	252	—	0331							
	TEL	チェック欄					FAX	チェック欄				
	携帯電話	チェック欄					MAIL	チェック欄				
緊急連絡先	氏名： (続柄：) 連絡先：											
勤務先	名 称											
	所在地	〒		—								
	所属部署											
TEL					FAX							
最終学歴 (学校名、学部等を記入) ※在学中の場合は学年も記入					◆ 文書等の送付先 (事務局よりの発送先)		自宅 ・ 勤務先 (どちらかを選択)					
障害者スポーツの 活動経験												
ご自身のスポーツ歴												
◆ 受講動機												
スポーツ・医療等に 関する資格取得 ※正式な名称で記入	資格名：					取得日：西暦		年		月		日
	資格名：					取得日：西暦		年		月		日
	資格名：					取得日：西暦		年		月		日

障害のある方は、ご記入ください。(情報保障等が必要な方は事前にご相談ください。)

◆ 障害名・等級など	
------------	--

以下の内容にご同意いただき、チェック欄に✓してください。

◆ 活動登録地について	チェック欄	開催要綱に記載のとおり、活動登録地を <u>川崎市</u> といたします。

【注 意 事 項】

- ・申込書を手書きにて記入する際は、楷書で丁寧に記入ください。また、◆マークの項目は必ず記入をお願いいたします。
- ・緊急連絡先は、申込者ご本人以外の連絡先をご記入ください。
- ・記載内容に変更が生じた場合は、川崎市障害者スポーツ協会宛にTELまたはFAX・郵便にて連絡をお願いいたします。
- ・申込をキャンセルされる場合は、速やかに川崎市障害者スポーツ協会宛にTELまたはFAX・郵便にて連絡をお願いいたします。
- ・講習会で使用するテキストは各自で準備し受講をお願いいたします。(テキストの種類は以下のとおり)
 - ①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
 - ②全国障害者スポーツ大会 競技規則集 令和七年度版
- ・講習会当日にテキストを持参していない方は受講ができません。
※テキストの購入方法については受講決定者宛の通知等にてお知らせいたします。