

令和 8 年度墨田区初級パラスポーツ指導員養成講習会 参加申込書

※マークがある項目は必ず記入してください。

	姓		名		※ 性 別
※ フリガナ					(該当に○)
※ 氏 名					男 ・ 女
※ 生年月日	西暦 年 月 日 歳				
※ 自宅	住 所	〒			
	TEL			携帯	
	E-Mail			FAX	
	緊急連絡先	氏名： (続柄：) 連絡先：			
勤務先	名 称				
	所在地	〒			
障害者スポーツの指導歴又は活動歴					
ご自身のスポーツ歴					
※ 受講動機					
備考欄	(障がいがある方や付き添いが必要な方、当日に関する特記事項がある方はご記入ください)				

- 【注 意 事 項】
- ・ 緊急連絡先は、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、墨田区スポーツ振興課あてにTELまたはメールにて連絡してください。
 - ・ 申込をキャンセルされる場合は、速やかに墨田区スポーツ振興課にTELにて連絡をお願いします。