

平成27年度 名古屋市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) 氏名	( ) 男 女	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)		
現住所 連絡先 (文書送付先)	〒 -		電話 ( ) -		
			携帯 ( ) -		
			FAX ( ) -		
勤務先又は学校名 (従事業務 専攻)	( )	連絡先	〒 -	電話 ( ) -	
障がい者のスポーツ活動支援の実績	有 無	(有の方) 年	支援内容 (種目)	( )	
今まで行ったことのある スポーツ種目と年数	_____ ( 年位) _____ ( 年位) _____ ( 年位) _____ ( 年位) 複数ある場合は主な種目と年数を記入				
所有資格 (スポーツ指導に関するもの)	・ ・				
障がいの 有無	有 無	(有の方のみ記入) 障がい名			種 級
		[ 車いす 有・無      手話通訳 必要・不要      要約筆記 必要・不要 ]			
受講の動機					
その他	障がい者のスポーツとの関わり方や、今後どのような立場で障がい者のスポーツ活動に携わっていきたいか、抱負などをお書きください。(具体的に)				
	今後活動を行っていききたいと思う競技 種目				
	この講座をどこでお知りになりましたか。				
	障害者スポーツセンター ・ 広報なごや ・ 区役所 ・ 知人 ・ その他 ( )				
ボランティア協力	第1希望 1月 日 種目 ( ) 、第2希望 1月 日 種目 ( )				
テキスト	障害者スポーツ指導教本 (初級・中級)「平成27年度全国障害者スポーツ大会競技規則集」をお持ちの方は、右のボックスに をつけてください。			教本	規則集

\* この申込書に記入された事項は、この事業以外の目的には使用いたしません。