

令和6年度 公認中級パラスポーツ指導員養成講習会(2)神奈川 申込書

日本スポーツ協会指導者対象

ふりがな							
氏名							
生年月日 (例:1975/5/10)						歳	
日本スポーツ協会 資格	資格取得名	競技名		登録番号		資格認定日 (例)1975/4/1)	
初級パラスポーツ 指導員資格の有無		<input type="checkbox"/>	有り	<input type="checkbox"/>	無し	←有の場合、登録番号	
自宅	住所	〒					
	TEL				携帯番号		
勤務先 または 学校	勤務先名						
	所在地	〒					
	TEL						
メールアドレス (日中に連絡が取れるもの)							
文書の送付先 (事務局からの情報送付先)		<input type="checkbox"/>	自宅	<input type="checkbox"/>	勤務先		
専門スポーツ種目 (ご自身のスポーツ歴)							
スポーツ指導歴 (学校での部活動や その他スポーツ指導 のご経験)	西暦	年					
	西暦	年					
	西暦	年					
	西暦	年					
スポーツ指導経験のある 障がい							
講習会の受講動機							
会場までの交通手段		<input type="checkbox"/>	自家用車	<input type="checkbox"/>	公共交通機関	※駐車場の台数に限りがあります。できるだけ公共交通機関をご利用ください。	
障がい について	障がいの 有無	<input type="checkbox"/>	有り	<input type="checkbox"/>	無し	障がい名	
	車いすの 使用	<input type="checkbox"/>	有り	<input type="checkbox"/>	無し	手話通訳	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
講習会使用テキスト (必ず準備すること)		改正版障がいのある人のスポーツ 指導教本(初級・中級)		2500円	<input type="checkbox"/>	当日購入する	<input type="checkbox"/> 個人で準備する
		全国障害者スポーツ大会 競技規則集(令和6年度版)		1000円	<input type="checkbox"/>	当日購入する	<input type="checkbox"/> 個人で準備する

受講者名簿を作成します。勤務先(学校名)と勤務先所在地(ない場合は現住所)の市町村名までを記載します。
上記の個人情報は、本講習会に関する目的のみに使用いたします。
※初級パラスポーツ指導員の登録番号、資格認定日が不明の場合は、日本パラスポーツ協会に確認をすること。