

令和4年度 (一社)滋賀県障害者スポーツ協会
初級障がい者スポーツ指導員 養成講習会
受講申込書

フリガナ			性別	生年月日		年齢
氏名			男	年 月 日		歳
			女			
現住所 電話 (携帯可) FAX	〒 -	TEL -	-	FAX -	-	
勤務先等						
勤務先 住所 電話 FAX	〒 -	TEL -	-	FAX -	-	
障害の有無	有 無	障害名 障害内容				
補装具の使用状況	手動車椅子 電動車椅子 杖・クラッチ 義手 義足 他()					
養成講習会の 受講動機						手話通訳
						必要・不要
全日程の受講に加え、以下のスペシャルスポーツの広場に係員として、1回の参加が必要になります。						
令和4年8月6日(土)～12月3日(土)までのスペシャルスポーツの広場(10:00～12:00)						
<ul style="list-style-type: none"> ・長浜伊香ツインアリーナ : ① 8/6、② 9/10 ・栗東市民体育館 : ③ 9/24 ・高島市立新旭体育館 : ④ 11/5 ・東近江市総合運動公園布引体育館 : ⑤ 12/3 						
①～⑥の該当日を、○で囲んでください。						
なお、申し込み時点で未定の場合は、7月8日までに報告してください。						

※ 受講料は無料です。

但し、全課程修了者については必ず(公財)日本パラスポーツ協会公認初級障がい者スポーツ指導員として登録申請して頂きますので、その費用として別途9,300円、(一社)滋賀県障害者スポーツ協会パラスポーツパートナー登録費1,000円が必要です。

(登録申請料は、講習会最終日に徴収します。)

※ この申込書に必要事項を記入の上、**令和4年6月17日(金)まで**に、下記まで郵送またはFAXしてください。

※ 申込用紙に記載の個人情報、申込者への通知、名簿作成等の事務処理のみに利用します。

◎ 申し込みおよび問合せ先

〒520-0807

大津市松本一丁目2-20 滋賀県農業教育情報センター5階

一般社団法人滋賀県障害者スポーツ協会(担当 佐々木)

TEL:077-522-6000 FAX:077-521-8118 E-mail:info@shigassk.net