

令和7年度 一般社団法人滋賀県障害者スポーツ協会
初級パラスポーツ指導員 養成講習会
受講申込書

フリガナ			性別	生 年 月 日		年齢
氏 名				年 月 日		歳
現住所 電 話(携帯可) FAX	〒 -	TEL - -	FAX - -			
	携帯電話		Mail (携帯・パソコン)			
	住所					
勤務先 学校名						
住 所 電 話・FAX	〒 -	TEL - -	FAX - -			
パラスポーツ パートナー	登録済 ・ 未登録		活動実績	あり ・ なし		
障害の 有無	有	障害名				
	無	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7年7月26日(土)～令和7年12月20日(土)までのスペシャルスポーツの広場(09:30～12:30) ・長浜市 湖北THGツインアリーナ : ① 7/ 2 6 (土) 旧 長浜伊香ツインアリーナ ・彦根市 プロシードアリーナHIKONE : ② 8/ 2 (土) ・東近江市 総合運動公園布引体育館 : ③ 9/ 1 3 (土) ・栗東市 栗東市民体育館 : ④ 1 2/ 2 0 (土) ①～④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、令和6年7月11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、**令和8年度(公財)日本パラスポーツ協会公認初級パラ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**9,300円**と、**令和7年度(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年会費1,000円**が必要です。
(登録申請料および年会費は、講習会最終日朝(受付時)に徴収します。)

※ この申込書に必要事項を記入の上、**令和7年6月30日(月) 15:00 まで**に下記まで郵送またはFAX、E-mail してください。送付後確認電話をお願いします。

※ 申込用紙に記載の個人情報は、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 大前)

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