

記入日

※2000/1/1形式で入力してください

令和8年度公益財団法人日本パラスポーツ協会
公認初級パラスポーツ指導員養成講習会
受 講 申 込 書

公認初級パラスポーツ指導員養成講習会を次のとおり申込みます。

フリガナ		☐	☐	生 年 月 日	※西暦で記載ください
氏 名		男	女		
自 宅 住 所	〒				
	電話番号		FAX番号		
連絡のとれる メールアドレス					
勤 務 先					
勤務先住所	〒				
	電話番号		FAX番号		
経験のある スポーツ					
障がいの有無	☐ 有	☐ 無	障害名:		
備 考					

※ご記入いただいた個人情報は、講習会以外の目的には使用しません。