第４６回兵庫県パラスポーツ指導者養成講習会　受講申込書

ふりがな 氏　　名		生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生
		令和6年4月1日現在	歳
現住所	〒　　－		
電話番号			
Eメールアドレス			
勤務先・学校名			
受講申込 理　　由			
今後活動していきたい競技種目 （複数可）			
スポーツ 関連資格			
障害者手帳 所持の有無	無　・　有　（肢体・車椅子（電動・その他）・その他障害　） →【障害名　　】 ※　留意してほしい点等を記入してください。 （　　）		
その他	この講習会を何でお知りになりましたか。		

・上記の個人情報は、本講習会及び兵庫県障害者スポーツ協会が発する情報提供にのみ使用させていただきます。