

～令和元年度 障がい者スポーツ指導者協議会～

九州ブロック研修会申込書

ふりがな				男・女	年齢	歳
氏名						
指導員資格	初級 ・ 中級 ・ 上級 ・ スポーツコーチ ・ 認定校 ・ その他					
現住所	(〒 -)					
	電話番号 ()			-		
ファクス ()			-			
所属先又は勤務先						
所属先又は勤務先住所	(〒 -)					
	電話番号 ()			-		
ファクス ()			-			
2日目	全国障害者スポーツ大会障害区分研修・演習					
参加希望に○印を記入	車椅子ソフトボール					
	ボッチャ					
競技団体所属の有無	有・無		有の場合は団体名			
			競技種目			
障がいの有無	有・無		有の場合は障がいの内容・程度	手話	有・無	
				車いす	有・無	
交流会の出欠 (会費 4000 円程度)	出席 ・ 欠席					
連絡事項						