

2026年度 宮城県初級パラスポーツ指導員養成講習会 受講申込書

(別紙_1)

記入日： 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏 名		男 ・ 女	昭和 ・ 平成 年 月 日	歳
現住所	〒 TEL FAX 携帯電話（当日連絡先） e-mail			
勤務先 または 学校名				
勤務先 または学校 所在地	〒 TEL FAX			
障がいの有無	なし あり （ 障がい名 ） 車いす使用の有無 有 ・ 無 手話通訳の有無 有 ・ 無			
得意なスポーツ 資格、指導歴等				
スポーツ 活動状況	(1) 個人で活動している （内容 _____） (2) グループで活動 （内容 _____） (3) 特に活動していない			
受講の目的	※受講のきっかけや今後どのような形で障がい者のスポーツにかかわっていききたいかなど。 _____ _____ _____			

注) 性別・スポーツ活動状況・障がいの有無の欄は、該当する箇所に○印を記入。

学生は、学校名の横に「（学生）」と記入してください。

※上記の個人情報は、本講習会関係資料の送付および本事業を実施する際に利用します。