

# 令和7年度公認初級パラスポーツ指導員養成講習会（佐賀） 受講申込書

※申込書等はホームページからダウンロードいただけます。

|                    |                                    |                         |          |
|--------------------|------------------------------------|-------------------------|----------|
| ふりがな               |                                    |                         | 性別       |
| 氏名                 |                                    |                         | 男 ・ 女    |
| 生年月日               | 西暦                                 | 年                       | 月 日 ( 歳) |
| 現住所                | 〒                                  |                         |          |
| 連絡先                | TEL                                | -                       | -        |
|                    | Mail                               |                         |          |
| 所属団体<br>勤務先<br>在籍校 | (職業： )                             |                         |          |
|                    | 〒                                  |                         |          |
|                    | TEL                                | -                       | -        |
|                    | Mail                               |                         |          |
| 通知等送付先             | 現住所 ・ 所属先                          |                         |          |
| 資格等の有無             | 障がい者支援、医療又はスポーツ等に関する資格があればご記入ください。 |                         |          |
| 障がいの有無             | 有 ・ 無                              | 有の場合は障がいの内容・程度をご記入ください。 |          |
| 手話通訳               | 要 ・ 不要                             |                         |          |
| 備考                 | スポーツ歴があればご記入ください。                  |                         |          |

## 【申込先】

一般社団法人 佐賀県パラスポーツ協会

担当：岩嵯(いわさき)

〒840-0851

佐賀県佐賀市天祐一丁目8-5 SAGAパラスポーツセンター内

TEL：0952-24-3809 FAX：0952-24-3818

Mail：saga-spokyoiwasaki@eos.ocn.ne.jp