

令和5年度 山梨県初級パラスポーツ指導員養成講習会申込書

講 習 会 名	令和5年度 初級パラスポーツ指導員養成講習会			
ふ り が な 氏 名		性 別	生 年 月 日	西 暦 年 月 日 生
		男・女	年 齢	歳
現 住 所	〒 ー			
TEL/FAX	電話 ()	FAX ()		
E-mail ｱﾄﾞﾚｽ	E-mail			
勤務先・学校等 名 称				
勤務先・学校等 所 在 地	〒 ー			
勤務先・学校等 TEL/FAX	電話 ()	FAX ()		
障 害 の 有 無	無 ・ 有			
障 害 名		車椅子使用の有無	無 ・ 有	
テ キ ス ト	無 ・ 有	テキストが無い方は、テキスト代※2,500円がかかります。		
備 考				

- (注) 1 必要事項を記入し、あてはまるものに○印をつけてください。
 2 学生の方は学校名の欄に学校名・学部・学年等を明記してください。
 3 年齢は令和6年4月1日現在で記入してください。(資格申請時の年齢)
 4 郵便番号は必ず記入してください