**◆◇◆令和元年度　地域特別研修会◆◇◆**

**障がい者スポーツ指導者研修会 (九州ステップアップ研修会)　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 | | | | | | | | | |
| 登録番号 |  | 活動地 | | | | |  | | | |
| 現　住　所 | （〒　　　－　　　　） | | | | | | | | | |
| 日中の連絡先 | 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（　　　　　　　）　　　　　－ | | | | | | | | | |
| 参加希望日に  ○印を記入 | **１月１８日（宮崎県）**  **弁当注文（する500円・不要）** | | | **１月１９日（福岡県）** | | | | | | |
| 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 |
| 連 絡 事 項 等 | ※講義(１)及び(２)について事前に質問がある場合も記入してください。 | | | | | | | | | |

**※令和１年１２月２７日（金）までに申し込み。**