

申込み切：令和3年11月12日（金） FAX：0852-32-5982

令和3年度島根県障がい者スポーツ指導員養成講習会受講申込書

本書記入日：令和 年 月 日

ふりがな			
氏名			
性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日（ ）歳
電話番号	職場 ・ 自宅 ・ 携帯電話 ※日中に連絡が取れる番号をご記入ください		
Email			
住所 (送付物宛先)	〒 —		
勤務先 (任意)	職名（ ）		
スポーツ／福祉／保健衛生 分野の所有資格			
過去受講状況	無 ・ 有（昭和・平成 年度）		
A、テキスト購入 希望するものに☑	<input type="checkbox"/> 『障がいのある人のスポーツ指導教本（初級・中級）』 2,500円 <input type="checkbox"/> 『全国障害者スポーツ大会競技規則集（解説付き）令和3年度版』 1,000円 ※すでにお持ちの方以外は2冊ともご購入ください。		
D、資格申請 希望する場合は☑	<input type="checkbox"/> 「障がい者スポーツ指導員初級」の資格申請 9,300円 (申請・認定料 5,500円、登録料 3,800円)		
A～Dまでの 合計金額	_____ 円		
受講に際し、支援が必要な方は下記にご記入ください。(例：手話が必要、等)			
本研修受講後、指導員として参加したいと考える活動があればご記入ください。			

【お申込み・お問い合わせ先】

〒690-0011 松江市東津田町1741-3 いきいきプラザ島根 5F

公益財団法人島根県障害者スポーツ協会事務局（担当：三神）

TEL：0852-20-7770 FAX：0852-32-5982 mail info\_office@spokyo.org

※受講者の個人情報、研修時の受講者名簿、名札の作成、研修会に関する連絡、履修状況管理、修了証書の発行等、研修会関連のみの目的で使用し、他の目的で使用することはありません。