申込先：千葉市スポーツ協会

パラスポーツ指導員活動促進研修会　受講申込書

<table>
<tr><td rowspan="2">ふりがな
氏　名</td><td rowspan="2"></td><td>性　別</td><td>生年月日・年齢</td><td rowspan="2">※記入しない</td></tr>
<tr><td>男・女</td><td>昭和・平成
年　月　日（　才）
※年齢は令和９年１月１日現在</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">〒
県（都・道・府）

電話　（　）
ＦＡＸ　（　）　Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ:</td></tr>
<tr><td rowspan="2">勤務先
又は
学校名</td><td>名　称</td><td colspan="3">（在勤・第　学年在学）</td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="2">パラスポーツ
実践経験や
障害のある人に
関わる活動経験
の有無</td><td colspan="4">有　無</td></tr>
<tr><td colspan="4">有に〇をされた方はどのような実践経験があるか記入してください</td></tr>
<tr><td>関わりたい活動
興味のある活動</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>千葉市内での
パラスポーツ
活動を希望</td><td colspan="4">希望する　希望しない</td></tr>
<tr><td rowspan="4">現在取得して
いるｽﾎﾟｰﾂ又
は福祉関係の
資格</td><td>取得年月日</td><td colspan="2">資格名</td><td>発行機関名</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td>備　考</td><td colspan="4">障害のある場合：障害者手帳（有・無）</td></tr>
</table>

※障害のある方が受講される場合は、備考に障害の程度等を具体的に記入してください。
※記入いただいた個人情報については、本研修会目的以外には使用しません