

# 受講申込書

|   |   |                             |              |             |              |
|---|---|-----------------------------|--------------|-------------|--------------|
| 講習会名  | <b>中級障がい者スポーツ指導員養成講習会(5)</b> <small>H29:日本体育協会指導者対象</small> |                             |              |             |              |
| ふりがな  |   | 性                           | 男            | 生年月日        | 西暦 19 年 月 日生 |
| 氏名  |   | 別                           | 女            | 年齢          | 歳            |
| 日体協資格   | 取得資格名称  | 種目名                         | 登録番号         |             | 資格認定日        |
|   |   |                             |              |             | 昭和・平成 年 月 日  |
|   |   |                             |              |             | 昭和・平成 年 月 日  |
|   |   |                             |              | 昭和・平成 年 月 日 |              |
| 初級障がい者<br>スポーツ指導員資格                                     | 有 ・ 無   |                             | 「有」の場合、登録番号： |             |              |
| 現住所<br>(自宅)<br>TEL・FAX                                  | 〒<br>TEL ( ) FAX ( )  |                             |              |             |              |
| 勤務先・学校等<br>名称   |   |                             |              |             |              |
| 勤務先・学校等<br>所在地<br>TEL・FAX                               | 〒<br>TEL ( ) FAX ( )  |                             |              |             |              |
| メールアドレス   |   |                             |              |             |              |
| 専門スポーツ種目<br>(自身のスポーツ歴)                                  |   |                             |              |             |              |
| 活動経歴(例;〇年～〇年、〇〇ハレホール部コーチ、〇年～現在、〇〇スポーツクラブで児童を対象に週2回指導 等) |   |                             |              |             |              |
| 年   |   |                             |              |             |              |
| 年   |   |                             |              |             |              |
| 年   |   |                             |              |             |              |
| 年   |   |                             |              |             |              |
| 年   |   |                             |              |             |              |
| 本講習会の受講動機   |   |                             |              |             |              |
| 障がいの有無<br>(いずれかに○)                                      | 有 ・ 無   | 車椅子使用の有無 (いずれかに○)           |              | 有 ・ 無       |              |
| 障がい名  |   | 手話通訳の有無 (いずれかに○)            |              | 有 ・ 無       |              |
| 講習会使用テキスト<br>(いずれかに○)<br><small>※新版のため必ず購入すること</small>  | 個人で準備する・当日購入する  | 新版 障がい者スポーツ指導教本<br>(初級・中級)  |              | 2,500円      |              |
|   | 個人で準備する・当日購入する  | 全国障害者スポーツ大会競技規則集<br>平成29年度版 |              | 1,000円      |              |
| 文書の送付先  | 現住所 ・ 勤務先 ※いずれかに○   |                             |              |             |              |

【裏面へ】

【受講者名簿の作成について】

個人情報では中級障がい者スポーツ指導員養成講習会に関する目的のみに使用する他、受講者名簿を作成し、名簿に掲載される受講者に配布いたします。受講者名簿への掲載は、以下のようなイメージです。

現住所につきましては、市町村名までを掲載いたします。予めご了承ください。

| 氏名    | 性別 | 現住所        | 日本体育協会公認資格 |      | 勤務先名称 | 専門スポーツ   | 活動経歴(抜粋)           |
|-------|----|------------|------------|------|-------|----------|--------------------|
|       |    |            | 資格名        | 競技   |       |          |                    |
| 〇〇 △△ | 女  | 北海道<br>札幌市 | 指導員        | 陸上競技 | ■■商事  | 陸上競技     | 2010年～ ●●陸上クラブにて指導 |
| ▲▲ ◇◇ | 男  | 青森県<br>青森市 | コーチ        | 競泳   | □□学校  | 競泳<br>卓球 | 2012年～ 中学校水泳部コーチ   |