

平成30年度長野県障がい者スポーツ指導員研修会 参加申込書

申込日 平成30年 月 日

ふりがな		性 別	生年月日	年 月 日
氏 名		男・女	☐ 手話通訳が必要 ☐ 車いすでの参加	
住 所	〒	電 話		
		FAX		
		e-mail		
参 加 区 分〔障がい者スポーツ指導員・競技団体・アスリート・その他〕 所属地区協議会〔東信・中信・南信・北信・加入なし〕				

ふりがな		性 別	生年月日	年 月 日
氏 名		男・女	☐ 手話通訳が必要 ☐ 車いすでの参加	
住 所	〒	電 話		
		FAX		
		e-mail		
参 加 区 分〔障がい者スポーツ指導員・競技団体・アスリート・その他〕 所属地区協議会〔東信・中信・南信・北信・加入なし〕				

ふりがな		性 別	生年月日	年 月 日
氏 名		男・女	☐ 手話通訳が必要 ☐ 車いすでの参加	
住 所	〒	電 話		
		FAX		
		e-mail		
参 加 区 分〔障がい者スポーツ指導員・競技団体・アスリート・その他〕 所属地区協議会〔東信・中信・南信・北信・加入なし〕				

※参加者が4名以上の場合はこの用紙をコピーして記入、提出してください。

その他	講師に質問等ありましたらご記入下さい。 日頃、活動する中での意見や要望、提案等ありましたらご記入下さい。
-----	---

受付日 平成30年 月 日