**参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　名 |  |
| 参加希望 | 記号に〇印　　　１）講義と体験会　　２）体験会のみ |
| 認定証発行 | 　希望する　　・　　希望しない　＊　上記　１）講義と体験会　　を選択した方のみ発行可能 |
| 連絡先 | 電話番号 |
| E-mail |
| 住　　所文書等送付先 | 〒 |
| 所　属 |  |
| 役職 |  |
| その他有資格 | パラスポーツ指導者資格（初級・中級・上級・スポーツコーチ）・その他の資格（ ） |
| 障がいの有無 | 有　　・　　無 |
| 障がい種別 | 肢体（車いす　有　・　無　）　・　知的　・　発達障害　・　精神　・　視覚　・　聴覚 |
| 備考配慮等 |  |

【お申込・お問合せ先】

〒690-0011 松江市東津田町1741-3 いきいきプラザ島根5F

（公財）島根県障害者スポーツ協会 担当／周藤

Tel:0852-20-7770　　FAX:0852-32-5982

E-Mail:info\_office@spokyo.org