令和元年度　名古屋市障がい者スポーツ指導員養成講習会（初級）受講申込書

（ふりがな） 氏　名	（　　　　　　　　） 男・女	生年月日	昭和・平成 年　　月　　日生 （　　　歳）

現住所 連絡先 （文書送付先）	〒　　－ 電話（　　　）　－ 携帯（　　　）　－ FAX（　　　）　－
勤務先又は学校名 （従事業務・専攻）	（　　　　　　　）　連絡先　〒　－ 電話（　　　）　－
障がい者のスポーツ活動支援の実績	有 無　（有の方）　　年　支援内容（種　目）　（　　　　　）
今まで行ったことのあるスポーツ種目と年数	（　年位）　（　年位） （　年位）　（　年位） ※複数ある場合は主な種目と年数を記入
所　有　資　格 （スポーツ指導に関するもの）	・　　・ ・　　・
障がいの有無	有・無　（有の方のみ記入）　種　級 障がい名 [①車いす　有・無　②手話通訳　必要・不要　③要約筆記　必要・不要]
受講の動機	
そ　の　他	障がい者のスポーツとの関わり方や、今後どのような立場で障がい者のスポーツ活動に携わっていきたいか、抱負などをお書きください。（具体的に） 今後活動を行っていきたいと思う競技・種目 この講習会をどこでお知りになりましたか。 障害者スポーツセンター　・　広報なごや　・　区役所　・　知人　・　その他（　　　　）

		教本	規則集
テキスト	「新版　障がい者スポーツ指導教本　（初級・中級）」「2019年度全国障害者スポーツ大会競技規則集」をお持ちの（購入されない）方は、右のボックスに○をつけてください。		

＊この申込書に記入された事項は、この事業以外の目的には使用いたしません。