

選手強化セミナー申込書

「パラリンピック 今後の取り組みについて」

ふりがな 氏名		
	(男・女)	
住所	〒 -	
生年月日	大正 昭和 年 月 日 (歳) 平成	
連絡先		
障害者スポーツ 指導員の有無	無・有 (初級・中級・上級・コーチ)	
所属団体名		
障がいの有無	無・有 ()	
特に聞きたい 内容や質問等 自由に記入し てください。		
弁当の注文 (1個600円)	する () 個 ・ しない	
申し込み日	平成 年 月 日 ()	NO