

一般社団法人 日本パラ陸上競技連盟 公認指導者養成講習会

受講申込書

						NO.
受講者本人	氏名		男女	生年月日	年 月 日生	歳
	住所 〒				携帯電話:	
	TEL		FAX		E-mail:	
勤務先及び所属団体	名称			職名・職務内容		
	事務所所在地 〒					
	TEL		FAX		E-mail	
	-----		-----		-----	
文書の送付先 自宅 () 勤務先() 所属団体()						
該当資格に ○を付けて 下さい	日本障がい者スポーツ協会				初・中・上	
	日本体育協会公認陸上競技コーチ					
	JAAFジュニアコーチ					
(これまでのスポーツ経験・経歴・活動状況を記入してください。)						
障害者スポーツ指導歴 年 ヶ月			内容			
(要約筆記者及び手話通訳者)			補装具使用の有無(使用の場合は装具名を記入)			
必要なし・必要(要約筆記・手話通訳)			使用()・使用しない			
(備考)						

宿泊案内

クローバープラザ(講習会会場)

〒816-0804 福岡県春日市原町3丁目1-7 TEL092-584-1212 Fax092-584-1214

宿泊申し込み(一泊3, 130円)						
宿泊希望に○	11月18日(金)		11月19日(土)		11月20日(日)	
19日夕食を情報交換会を計画しました。(すべて込:4,000円会場から徒歩約15分)						
食事希望に○	19日夕食 1,000円		20日朝食 550円		20日弁当 650円	
11月20日の昼食は施設内に食堂及び喫茶コーナーは有ります。また、近くにローソン等有ります。						