# **公益財団法人　日本障がい者スポーツ協会公認**

# **平成２９年度　初級障がい者スポーツ指導員養成講習会 申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 氏　名 |  | 生年月日年　齢 | 大正昭和　　 年 月　 　日（ 　 歳） 平成 |
| 住　所 | 　〒 |
| 電話番号 |  |
| 申込区分○を付けてください | 一般（江東区在住・在勤・在学）　　　　 江東区スポーツ推進委員江東区体育協会会員　　　　　　　　　　 江東区地域スポーツクラブ関係者江東区スポーツ振興所管部署職員（指定管理者含む） |
| 現在の活動状況（所属）について　　　 ※一般の方以外はご記入ください |
| スポーツ推進委員歴（体育指導委員歴含む） | 年 | 指導種目 |  |
| 体育協会会員 | （連盟・協会名） |
| 地域スポーツクラブ関係者 | （地域スポーツクラブ名） |
| スポーツ振興所管部署（指定管理者含む） | （部署名等） |

【申込期限】 平成２９年６月３０日（金）必着

【申込先】

公益財団法人　江東区健康スポーツ公社

江東区スポーツ会館　講習会担当

〒１３６－００７３　東京都江東区北砂１－２－９

電話：０３－３６４９－１７０１ 　　 FAX：０３－３６４９－３１２３

※FAXの場合は、送信後に必ず着信の確認をしてください。