

**公益財団法人 日本パラスポーツ協会公認**  
**令和3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 平成	年	月	日 (歳)
住 所	〒						
電話番号							
申込区分 <small>○を付けてください</small>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 一般（江東区在住・在勤・在学）</li> <li>・ 江東区スポーツ推進委員</li> <li>・ 江東区体育協会会員</li> <li>・ 江東区地域スポーツクラブ関係者</li> <li>・ 江東区スポーツ振興所管部署職員（指定管理者含む）</li> </ul>						
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】 令和4年1月9日（日）必着

【申込先】 公益財団法人 江東区健康スポーツ公社  
 江東区亀戸スポーツセンター 講習会担当  
 〒136-0071 東京都江東区亀戸 8-22-1  
 TEL : 03-5609-9571 FAX : 03-5609-9574

※FAXの場合は、送信後に必ず着信の確認をしてください。