

2023 年度公認初級パラスポーツ指導員養成講習会（香川県）  
 <受講申込書>

受付 NO.  
 受付日 月 日

ふりがな 氏名		性別		生年月日 年齢	年 月 日生 歳
現住所	〒 ー 県 市 町 番地 TEL ( ) FAX ( )				
所属・学校等 名称					
所属・学校等 所在地	〒 ー 県 市 町 番地 TEL ( ) FAX ( )				
障害の有無	有 ・ 無				
障害名				車椅子使用有無	有 ・ 無
備考					

- 注) ①必要事項を記入し、あてはまるものに○をつけてください。  
 ②学生の方は、学校名の欄に（学生）と明記してください。  
 ③特記事項がある場合は、備考欄に詳細に記入してください。