令和元年度　競技団体指導者・審判員養成事業

**サウンドテーブルテニス(STT)競技審判員および協力者養成講習会【参加申込書】**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　） |
| 現住所 | 〒 |
| 連絡先 | E－mail |  |
| 電 話 | (連絡の取れる番号をご記入下さい) |
| 年齢 | 10代　　20代　　30代　　40代　　50代　　60代以上 |
| 性別 | 男　　　　女 |
| 所属　＊複数選択可 | 埼玉県障がい者卓球協会　　　学校関係　　　　施設関係埼玉県障がい者スポーツ指導者協議会　　　ボランティア団体その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 障がいの有無 | 　あり　　　　なし |
| STTへの関わりの有無 | あり　　　　なし |
| 備考 | 質問事項などがございましたらご記入ください。 |

ご記入いただいた個人情報は、この講習会の運営にのみ使用します。

■申込み期限　　**９月５日（木）必着**

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会ホームページより電子データをダウンロードしてお使いいただけます。

http://sainokuni-sasa.or.jp/