全国障害者スポーツ大会・彩の国ふれあいピック春季大会

ボッチャ競技　指導者養成講習会　申込書

**【参加申込書】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 年　　齢 | 10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代以上 | | |
| 現 住 所 | 〒 | | |
| 連 絡 先 | E-mail：  電話：　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： | | |
| 所属　＊複数選択可 | 埼玉県ボッチャ協会　　学校関係者　　施設関係者  各市町村参加申し込み受付担当者（　　　　　市　町　村）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 障害の有無 | あり　・　なし | | |
| 障害名(ありの場合) |  | | |
| 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。

■申込期限　令和3年1月22日（金）

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/