

申込先：岡山県パラスポーツ指導者協議会

FAX 086-282-5416

FAX送信後、着信の確認をお願いします。
(090-2009-4289)

令和6年度 岡山県パラスポーツ指導者研修会
参加申込書

ふりがな		年 齢
氏 名		
住 所	〒	
連絡先	TEL	
メールアドレス	E-mail	
資格等 該当に○をつけ てください	公認パラスポーツ指導員（初級・中級・上級、） パラスポーツコーチ・パラスポーツトレーナー・パラスポーツ医 その他（記入）	
障がいの有無 該当に○をつけて ください	有・無 「有」・肢体（車いす使用）・視覚・聴覚・知的・精神	
質問事項及び連絡事項があればご記入ください		

※上記の個人情報に関しては、本研修会に関することのみを使用します。

※令和6年12月25日（水）までに、郵送・FAX・メールにてお申し込みをお願いします。