

〔令和7年度〕 4区合同初級パラスポーツ指導員養成講習会
申 込 書

フリガナ					性別	
氏 名					男 ・ 女 ・ 無回答	
生年月日	昭和 平成	年	月	日	年齢	歳
住 所	〒 -					
連 絡 先	()					
メール アドレス	*抽選結果をメールにてお知らせします。受信拒否の設定がある場合は、解除してください。					
※台東区外にお住まいの方は、勤務先・学校名をご記入ください。						
勤務先・学校名						

◆パラスポーツに関わる活動状況についてご記入ください。【必須】

①現在の活動状況について
②初級パラスポーツ指導員養成講習会の受講動機について
③初級パラスポーツ指導員資格取得後の活動予定について

◆障害者手帳をお持ちの方はご記入ください。

◆いずれかに○をお付けください。

障害名		級	車いす使用	手話通訳
			有 ・ 無	要 ・ 不要

※申込書に記載いただいた個人情報は、本講習会運営に必要な目的以外に使用いたしません。

◎申込締切：令和7年12月19日（金）必着

〔申込先・問合せ先〕

台東区スポーツ振興課

〒111-8621 台東区西浅草3-25-16生涯学習センター5階

電話：03-5246-5853／ FAX：03-5246-5814

メールアドレス：sports.vpg@city.taito.tokyo.jp

※FAXでのお申込みの場合は、必ず電話での着信確認をお願いいたします。