

サポートスタッフ講習会

申込用紙

受付：令和 年 月 日

氏名	(フリガナ)	性別	年齢
		男・女	歳
障がい	なし・あり（障がい名： ）		
住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ） 〒 -		
電話/FAX	（ ） - /（ ） -		
携帯電話	- -		
メールアドレス	@		

下記の質問にお答えください。（○印をつけてください。）

- ① スポーツ・障がい者関係の所属、資格等
 - 1. サポートスタッフ登録者
 - 2. 障がい者スポーツ指導員
 - 3. 障がい者支援施設・団体関係者
 - 4. 市町村スポーツ推進委員
 - 5. 総合型スポーツクラブ関係者
 - 6. その他（ ）
- ② 障がいのある方へのスポーツ指導・支援経験 （あり・なし）
- ③ サンアップル・サンスポートの講習会・教室・大会等の参加経験 （あり・なし）
- ④ 本講習会をどこで知りましたか。
 - 1. 家族・知人の紹介
 - 2. センターのポスター掲示
 - 3. 新聞等の広報誌を見て
 - 4. その他（ ）
- ⑤ 興味のあることや得意なスポーツ及び活動があれば教えてください。

◇講習会についての質問・要望等

◎個人情報・肖像権について◎

申込用紙の提出をもって、下記について承諾したものとします。
 ○主催者が撮影した写真が、年報・ホームページ・広報誌で公開されることがあります。
 ○認められた報道機関が撮影した写真・映像が、各報道機関で掲載・放映されることがあります。
 ○個人情報は、講習会に関する目的および今後の連絡手段にのみ使用させていただきます。