

令和6年度 一般社団法人滋賀県障害者スポーツ協会
初級パラスポーツ指導員 養成講習会
受講申込書

フリガナ		性別	生年月日	年齢
氏名			年月日	歳
現住所 電話(携帯可) FAX	〒 -	TEL -	FAX -	-
勤務先 学校名				
住所 電話・FAX	〒 -	TEL -	FAX -	-
パラスポーツ パートナー	登録済	・	未登録	活動実績 あり・なし
障害の 有無	有 無	障害名 障害内容		
補装具の 使用状況	手動車椅子 電動車椅子 杖・クラッチ 義手 義足 他()			
養成講習会の 受講動機				手話通訳
				必要・不要

全日程の受講に加え、以下のスペシャルスポーツの広場に係員として、1回の参加が必要になります。

令和6年8月10日(土)～令和6年12月21日(土)までのスペシャルスポーツの広場(09:30～12:30)

- ・長浜市 長浜伊香ツインアリーナ :① 8/10
- ・彦根市 プロシードアリーナHIKONE :② 8/31
- ・彦根市 プロシードアリーナHIKONE :③ 11/9
- ・高島市 安曇川総合体育館 :④ 11/30
- ・栗東市 栗東市民体育館 :⑤ 12/21

①～⑤の該当日を、○で囲んでください。

なお、申し込み時点で未定の場合は、令和6年7月5日までに報告してください。

※ 受講料は無料です。

但し、全課程修了者については必ず、令和7年度(公財)日本パラスポーツ協会公認初級パラスポーツ指導員として登録申請して頂きますので、その費用9,300円と令和6年度(一社)滋賀県障害者スポーツ協会パラスポーツパートナー年会費1,000円が必要です。

(登録申請料および年会費は、講習会最終日に徴収します。)

※ この申込書に必要事項を記入の上、**令和6年6月14日(金) 17:00 まで**に下記まで郵送またはFAXしてください。

※ 申込用紙に記載の個人情報、申込者への通知、名簿作成等の事務処理のみに利用します。

◎ 申し込みおよび問合せ先

〒520-0807

大津市松本一丁目2-20 滋賀県農業教育情報センター5階

一般社団法人滋賀県障害者スポーツ協会 (担当 大前)

TEL:077-522-6000 FAX:077-521-8118 E-mail:info@shigassk.net