申込先：千葉市スポーツ協会

令和７年度初級パラスポーツ指導員養成講習会受講申込書

ふりがな **氏　名**		**性　別**	**生年月日・年齢**	**※記入しない**
		男・女	昭和・平成 年　　月　　日（　　才） ※年齢は令和７年４月１日現在	
住　所	〒 県（都・道・府） 電話　　（　　） ＦＡＸ　　（　　）　　Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ:			
勤務先又は学校名	**名　称**	（在勤・第　　学年在学）		
	所在地	〒 千葉市　　区		
ｽﾎﾟｰﾂ・ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ等の活動・指導歴	**※スポーツ団体に所属の方は、団体名をお書きください**			
受講申込の動機 （できるだけ詳細に）				

現在取得しているｽﾎﾟｰﾂ又は福祉関係の資格	**取得年月日**	**資格名**	**発行機関名**

備　考	障害のある場合：障害者手帳（有・無）

※障害のある方が受講される場合は、備考に障害の程度等を具体的に記入してください。