

令和8年度 和歌山県 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			生年月日	年 齢
氏 名			西暦 年 月 日生	
現 住 所	〒 TEL () FAX () メールアドレス (任意記入)			
職業				
勤務先名 学校名				
勤務先 学校 所在地	〒 TEL () FAX ()			
障害の有無	有・無	障害名		
車椅子使用の有無	有・無	手話通訳の要否	要 ・ 否	
		要約筆記の要否	要 ・ 否	
資格取得にあ たったの動機	*必ず記入してください。			
現在持って いる資格				
講習会を どこでお知り になりましたか				