

障がい者スポーツ指導員スキルアップ研修会申込書

フリガナ お名前	
TEL	
FAX	
メールアドレス	
住所	〒

○を記入してください

- ・現在登録している障がい者スポーツ指導員の資格名

(初級・中級・上級) 障がい者スポーツ指導員
- ・障がいの有無について

(有 ・ 無)
障がいの有に○をつけた方は障がいについてお書き下さい

[]