

公益財団法人 日本障パラスポーツ協会公認
令和4年度 初級障がい者スポーツ指導員養成講習会

申込書

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日 年 齢	大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)
住 所	□□□-□□□□		
電話番号	※日中連絡のつく番号		
申込区分 ○をつけて ください	一般（杉並区在住・在勤・在学） 杉並区スポーツ推進委員 各種地域体育団体所属員 （杉並区体育協会・杉並区・スポーツレクリエーション協会・地域スポーツクラブ）		
現在の活動状況(所属)について ※一般の方以外はご記入ください			
スポーツ推進委員歴 (体育指導委員歴含む)	年	指導種目	
各種地域団体体育団体名	(連盟・協会名)		

【申込期限】 令和4年10月3日(月)～10月20日(木) 必着

【申込先】 公益財団法人 杉並区スポーツ振興財団

〒166-0004 東京都杉並区阿佐谷南1-14-2 みなみ阿佐ヶ谷ビル8階

TEL 03-5305-6161 FAX 03-5305-6162

※FAXで申し込みする場合は、送信後に必ず着信の確認をしてください

【WEB申込】 <https://sports-suginami.resv.jp/>



FAX 03 - 5305 - 6162

公益財団法人杉並区スポーツ振興財団