宮城卓球バレー協会主催

第2回卓球バレー指導者養成講習会　受講申込書

ふりがな		性　別	
氏　　名		男　・　女	
生年月日	昭和　/　平成 年　　月　　日	年齢	
所　　属 （勤務先）			
住　　所	〒		
TEL / FAX			
e-mail			
資　　格	□　公認障がい者スポーツ指導員 初　級　/　中　級　/　上　級 □　その他資格 （　　） □　なし		
障がいの有無	□　なし □　あり （障がい名；　　） 車椅子の使用　　あり　　なし 手話通訳等介添え者　　あり　　なし		
受講の目的・理由			
受講後どのように活動したいか			