障害者スポーツボランティア講習会(入門編)
受講申込書

<table>
<tr><td>ふりがな
氏 名</td><td colspan="3"></td><td>性別</td><td>男・女</td><td>年齢</td><td>歳</td></tr>
<tr><td>現 住 所</td><td colspan="6">〒　　ー</td></tr>
<tr><td>TEL・FAX</td><td colspan="6">(TEL)　　(FAX)</td></tr>
<tr><td>所 属 先
(勤務先・学校等)</td><td colspan="6">(名簿記載 可・不可)</td></tr>
<tr><td>取得資格名</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>障害の有無</td><td>あり・なし</td><td>等級</td><td>種　級</td><td>手話通訳</td><td colspan="2">要・不要</td></tr>
<tr><td>障 害 名</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>備考
(得意な種目・やってみたいこと等)</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

※ 申し込み方法

下記宛、11月27日(金)までに郵送または FAXしてください。

※ 個人情報の取り扱いについて

当協会は、業務上知り得た個人情報を、適切な業務運営に必要と認められる目的以外には利用もしくは第三者に開示・提供することはありません。

また、申込書は講習会終了後、適切に破棄致します。

※ 申し込み先

〒162−0823 新宿区神楽河岸1−1 セントラルプラザ12階

公益社団法人東京都障害者スポーツ協会「スポーツボランティア講習会」担当 本田宛

TEL 03−5206−5586 FAX 03−5206−5587