**≪第１４回（令和５年度）関東ブロック障がい者スポーツ指導者研修会≫**

**参 加 申 込 書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 所　属 | 　　 |
| 資格 | 初級・中級・上級・スポーツコーチ・スポーツ推進委員・認定校学生・施設職員・教員その他・所属名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　 |
| 住所 | 〒 |
| メール | ≪PC≫※正確にご記入ください。 |
| ≪携帯電話≫※正確にご記入ください。 |
| TEL |  |
| 障害名 | ※障害をお持ちの方はご記入ください。なお、手話通訳・介助者の用意はできません。 |
| 活動地学校名 |  |
| 主な活動内容 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 各協議会役職名 |  |
| 要望等 | ※研修会や各県・関東ブロックへのご要望など… |

申込　　月　　日（１月２６日(金)必着）

◎ご記入いただく個人情報は「令和５年度関東ブロック研修会」のみに使用します。