**令和３年度　関東ブロック障がい者スポーツ指導者協議会**

**地域特別研修会（栃木県）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 所属協議会  (都県市名) | |  | |
| 氏名 |  |
| 資格  ※○をつける | 初級 ・ 中級 ・ 上級 ・ トレーナー ・ スポーツコーチ ・ スポーツ医 | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
|  | | | | |
| メールアドレス | ≪PC≫ | | | | |
| ≪携帯電話≫ | | | | |
| 携帯電話番号 |  | | FAX番号 | |  |
| 活動地 |  | | | | |
| 主な活動内容 |  | | | | |
| 障害の有無  ※○をつける | あり　・　なし | 障害名 | | |  |
| 車椅子使用の有無  ※○をつける | あり　・　なし | 手話通訳の要否  ※○をつける | | | 要　　・　　否 |
| 栃木県以外の協議会  の役員は役職名 |  | | | | |
| 備 考 | （質問などありましたら、ご自由にお書きください。） | | | | |
|  | | | | |

**参 加 申 込 書**

※１　ご記入いただく個人情報は「令和３年度　地域特別研修会」にのみ使用します。

※２**必ず専用の参加申込書に記入の上、メールまたはFAXにより１２月１０日（金）午後５時までにお申し込みください。参加申込書以外での申込みはご遠慮ください。**

※３　募集要項・参加申込書は、栃木県障害者スポーツ協会ホームページの「指導者協議会からのお知　らせ」よりダウンロードしてください。(https://syospo-tochigi.org)

《申込み先》

①　メールの場合　　t.pslc.jimu@gmail.com

　②　ＦＡＸの場合　　０２８－６２４－２７６１（栃木県障害者スポーツ協会気付）