

令和5年度 初級パラスポーツ指導員養成講習会

受講申込書

ふりがな		性別	生 年 月 日
氏 名		男・女	昭和・平成 年 月 日 (才) ※年齢は令和5年4月1日現在
住 所	〒		TEL: 連絡の取れる番号を記入してください
メール アドレス	@		
勤務先 又は 学校名	名 称	※(学生 ・ 在勤)	
	所在地	〒	
テキストの 購入	購入します ・ 購入しません(テキスト有)		どちらかに○を付けて ください
備 考	(障がい等の配慮が必要な方は、その状況をできるだけ具体的に記入してください)		

< 申込及び問合せ先 >

〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3

一般社団法人群馬県パラスポーツ協会

TEL:0270-63-2600 FAX:0270-61-8009

E-mail:gunma.id.sports@zb.wakwak.com