

東京都多摩障害者スポーツセンター 講習会申込書

# スポーツボランティア講習会

内容	期日	受講希望
入門編	①令和元年5月25日(土)	
	②令和2年1月26日(日)	
体験編	①令和元年9月7日(土)「ちょこっとスポーツ」	
	②令和2年2月8日(土)「チャレンジ!ジュニアスポーツ」	

※受講希望欄に○×を記入してください

フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
氏名		生年月日	T・S・H	年	月 日
		所属			
住所	〒				
電話番号		FAX			
障害について	有 ・ 無 ※有りの方は下記の記載をお願いいたします。				
障害名：	手話通訳：必要 ・ 不要				
スポーツ経験					
指導経験					
頻度・指導歴					
自由記入欄 (講習会を通して 学びたいこと)					

問合せ	~5月31日まで 〒182-0032 東京都調布市西町376-3 (東京都調布庁舎) TEL 042-440-2238 FAX 042-485-8544	6月以降 〒186-0003 東京都国立市富士見台2-1-1 TEL 042-573-3811 FAX 042-574-8579
	東京都多摩障害者スポーツセンター 担当：若井・近藤	