令和７年度　スポーツを通じた共生社会実現事業

有資格者（指導者等）育成・スキルアップ講習会補助

申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 所属・職名 |  |
| 電話番号※必須※日中連絡が取れる番号 |  | E-Mail※必須※添付ファイルが送付できるアドレス |  |
| 　希望する講習会の名称　　 |
| 開催場所 |  |
| 希望する理由 |  |
| 備考 | ※所有する教員免許、日本パラスポーツ協会または日本スポーツ協会公認の指導者資格等がありましたらご記入下さい |

　　※希望者多数の場合は、県障がい福祉課と県障がい者スポーツ協会とで審議し決定します。