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。