



受講申込書

(記入日 2011年 月 日)

受講該当区分 (該当区分に○)	1) JPC加盟競技団体 (区分: 強化選手・コーチ・スタッフ・役員)		競技団体名	
			競技団体内の役職	
	2) 障害者スポーツ指導者 (区分: スポーツコーチ・スポーツトレーナー・スポーツ医)		登録番号	
ふりがな				性別
漢字	姓)	名)		男・女
生年月日	西暦19	年	月	日 歳
障害の有無 (該当に○)	無・有 (肢体・視覚・聴覚・知的)	車いす使用 (該当に○)	無・有	手話通訳 (該当に○) 無・有
連絡先住所	〒 (受講決定通知の送付先住所をお書き下さい)			
TEL(日中)			FAX(日中)	
TEL(夜間)			FAX(夜間)	
携帯電話			Emailアドレス	
受講意思の確認や当日の緊急連絡など、JPCからの連絡に必要となりますので必ずご記入願います。				
国際大会経験 (該当に○)	国際大会へ参加した経験が (あります ・ ありません)			
国際大会等の 参加歴	参加年	大会名		開催地
	年			
	年			
	年			
	年			
競技・指導員、 その他 (PT等) の資格	取得年	資格の内容		備考
	年			
	年			
	年			
	年			
受講にあたって、特に興味のある内容に◎、興味がある内容に○をつけてください				
		① 競技現場での支援体制について		