

サポートスタッフ講習会

申込用紙

受付：令和 年 月 日

氏名	(フリガナ)	性別	年齢
			歳
障がい	なし ・ あり (障がい名:)		
住所	〒 -		
連絡先 (連絡取りやすい番号)	- -		
メールアドレス	@		

下記の質問にお答えください。(○印をつけてください。)

- ① スポーツ・障がい者関係の所属、資格等
 - 1. サポートスタッフ登録者
 - 2. 障がい者スポーツ指導員
 - 3. 障がい者支援施設・団体関係者
 - 4. 市町村スポーツ推進委員
 - 5. 総合型スポーツクラブ関係者
 - 6. その他 ()
- ② 障がいのある方へのスポーツ指導・支援経験 (あり ・ なし)
- ③ サンアップル・サンスポートの講習会・教室・大会等の参加経験 (あり ・ なし)
- ④ 本講習会をどこで知りましたか。
 - 1. 家族・知人の紹介
 - 2. センターのポスター掲示
 - 3. 新聞等の広報誌を見て
 - 4. その他 ()
- ⑤ 興味のあることや得意なスポーツ及び活動があれば教えてください。

◇その他、サンスポート佐久への質問があれば、ご記入ください。

◎個人情報・肖像権について◎

申込用紙の提出をもって、下記について承諾したものとします。

◆免責事項について

- 主催者は会場における事故や傷病等について、応急処置のみとし、その他の責任を負いません。
- 参加者の健康管理は本人の責任とし、安全に受講できるよう各自十分注意してください。

◆個人情報・肖像権について

- 主催者が撮影した写真が、年報・ホームページ・広報紙で公開されることがあります。
- 認められた報道機関が撮影した写真・映像が、各報道機関で掲載、放送されることがあります。
- 個人情報は、当センター事業に関する目的において、サポートスタッフの皆様の活動に関する事、連絡手段にのみ使用させていただきます。