一般社団法人　日本パラ陸上競技連盟　特別指導者養成講習会

受講申込書

NO.

受講者本人	氏名		男女	生年月日	年　月　日生	歳
	住　所	〒			携帯電話	
	TEL		FAX		E－mail	
勤務先及び所属団体	名　称			職名・職務内容		
	事務所所在地　〒					
	TEL		FAX		E－mail	

文書の送付先　　自宅　（　　）　　勤務先（　　）　　所属団体（　　）
（本連盟の経験・経歴・活動状況を記入してください。）
障害者ｽﾎﾟｰﾂ指導歴　　年　　ヶ月　　内容
（要約筆記者及び手話通訳者） 必要なし　・　必要（要約筆記・手話通訳）　　補装具使用の有無（使用の場合は装具名を記入） 使用（　　）　・　使用しない
（備考）

宿泊案内

クローバープラザ（講習会会場）

〒816-0804　福岡県春日市原町3丁目1－7　℡092-584-1212　Fax092-584-1214

宿泊申し込み（一泊3，130円）部屋数に限りがあります。また、**2名～4名の相部となります。**ご了承下さい。						
宿泊希望に○	12月16日（金）		12月17日（土）		12月18（日）	
食事希望に○	17日夕食1,000円		18日朝食550円		18日（弁当）650円	
12月18日の昼食は施設内に食堂及び喫茶コーナーは有ります。また、近くにローソンも有ります。						