別紙

平成２３年度京都府障害者スポーツ指導者研修会受講申込書

平成２３年　　月　　日

氏　名（しめい）		性別	男・女
生年月日	昭　和 平　成　　年　　月　　日生　（　　歳）		
住　　所	〒　　－		
電　　話		ＦＡＸ	
備　　考 (障害のある方は障害種別及び等級を御記入ください)			
その他 (障害者スポーツに関する活動歴など)			

※必要事項を記入し、性別、生年は該当するものに○をつけること