別紙

平成２６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２６年　　月　　日

氏　名		性別	男・女
生年月日	昭　和 平　成　　年　　月　　日生　（　　歳）		
住　　所	〒　　－		
電　　話		ＦＡＸ	
勤務先又は学校名		職　業	
所在地		電　話	
受　講 の 理　由			
特記事項(障がいのある方は障害種別・等級を御記入ください)			
その他(障がい者スポーツに関する活動歴など)			

※必要事項を記入し、性別、年号は該当するものに○をつけること