

令和4年度

神奈川県初級障がい者スポーツ指導員養成講習会受講申込書

申込日 令和 4 年 月 日

[illegible]

- 注) 1 申込する際、日程を必ず調整していただき、全4日間出席出来る方に限ります。
2 必要事項を記入し、あてはまるものに○印を付けてください。
3 学生の方は学校名の欄に学校名、学部、学年等を明記してください。
4 郵便番号は必ず記入してください。
5 個人情報のため、郵送でお送りください。(FAX不可)