

令和６年度　サンスポートまつもと

サポートスタッフ講習会　申込用紙

受付： 　月　 　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 性別 | 年齢 |
|  | 男 ・ 女 | 歳 |
| 保護者 | ※１８歳未満の方は、保護者の記名・捺印をお願いします。上記の者の参加を承諾します。　　保護者氏名　 　　 　　　　　　　　　　印 |
| 住　所 | □自宅　　□勤務先　　□その他（　　　　　　　）〒　　　 　－ |
| 電　話 | （　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　－　　　　　　　　 |
| ＦＡＸ | （　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　－ |
| 携帯番号 | 　　　　　　　　　　　－　　　　　　　　　　－ |
| メールアドレス | □本人携帯　　□自宅　　□勤務先　　□その他（　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　 　＠ |
| ◇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者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．その他（　　　　　　　　　　　 　）②障がいのある方への指導・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・ＨＰ　３. 新聞等の広報誌を見て　　　４. その他（　　　　　　　　　） |
| ◇その他、サンスポートまつもとへの質問があればご記入ください。 |

**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、本講習会に関する目的および今後のサポートスタッフの皆様への連絡手段にのみ使用させていただきます。