

指導者登録シート(様式2)の記入方法

指導者登録シート

様式-2

※マークは記入必須項目です。

受付番号 (事務局が記入)	登録受付日 (事務局が記入)	西暦 年 月 日
申請する資格 (該当に○)	登録番号 (日本障がい者スポーツ協会の資格をお持ちの方のみ記入)	
ふりがな	姓	性別 (該当に○)
氏名	名	男・女
ローマ字	姓	
生年月日	名	
自宅	住所	
勤務先	勤務先名	
活動登録地	活動登録地	
文書の送付先	文書の送付先	
障がい者スポーツの活動経験	障がい者スポーツの活動経験	
ご自身のスポーツ歴	ご自身のスポーツ歴	
スポーツ・医療等に関する資格取得	資格名	
スポーツコーチのみ記入	受講時推薦団体名	
スポーツトレーナーのみ記入	受講時推薦団体名	
スポーツ医のみ記入	専門診療科目	

※ 本書に記載された内容については、公益財団法人日本パラスポーツ協会個人情報保護取扱規程に基づき管理し、ご本人への障がい者スポーツの情報提供にのみ使用いたします。
 ※ 氏名や連絡先等に変更が生じた場合は、必ず協会事務局にご連絡ください。

- 必ず申請する**ご本人が作成**してください。
- 手書きでもパソコン等で入力しても結構です。
- 氏名が特殊漢字の場合は変換できないことがあります。
 ※HPに掲載してある文字コードチェックシートで確認することができますので、**変換不能な漢字を使用している場合は、変更可能な別の漢字で申請してください。**
- 学生で**卒業後に住所が変更になる場合は**、新しい住所を記入してください。決まっていない場合は帰省先(実家)など、**確実に郵送物が届く住所**を記入してください。
 ※住所変更が生じた際は、速やかに日本パラスポーツ協会までご連絡ください。
- メールアドレスは**パソコンからの連絡が受け取れるもの**をご記入ください。
- **活動登録地**を忘れずに記入してください。
 ※選択した地域の障がい者スポーツ指導者協議会に所属することになります。
 ※都道府県、指定都市から1つだけ選択してください。
 ※自宅・勤務先所在地以外の地域の選択も可能です。
 ※登録後に変更することも可能です。日本パラスポーツ協会までご連絡ください。