|  |
| --- |
| **障がい者スポーツサポーター登録申込書** |

注意事項を確認・承諾のうえ、下記記載して９月６日（金）までにご提出ください。

|  |
| --- |
| **【注意事項】**○　本講習の様子について、写真撮影し、当協会ＳＮＳ等に掲載する場合があります。○　原則として、障がい者スポーツサポーターの活動のご案内（イベント支援ほか）は、メールで行います。　　そのため、メールが困難な方は、申込みをお断りする可能性がありますので、予めご了承ください。○　障がい者スポーツサポーターの活動は、ボランティア支援を中心としますので、活動に対する謝金や交通費の支給はありません。なお、活動にあたっての保険加入は当協会で行います。 |

○　参加申込者記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | 性別 | □　男性 | 生年月日 | 西暦 |
| 氏名 |  | □　女性 | 年　　　　月　　　　日 |
| 住所 | 〒 |
|  |
| 電話 |  | メールアドレス |  |
| 活動可能日（基本）※複数可 | □　平日（日中）　　　　　 □　平日（夕方）　□　週休日（日中）　　　　□　週休日（夕方） |
| 第４３回大分国際車いすマラソン（１１月１７日）への支援の可否 | □　参加できる□　参加できない |

|  |
| --- |
| 【申込提出先・事務局】大分県障がい者スポーツ協会　佐藤（県障害者社会参加推進室内）電話：097-533-6006ＦＡＸ：097-506-1736E-mail：info1961@oitasyotaikyo.org |