|  |
| --- |
| **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：097-533-6006  ＦＡＸ：097-506-1736  E-mail：info1961@oitasyotaikyo.org |