

平成30年度茨城県障がい者スポーツ指導員等レベルアップ講習会

【日時・場所及び実施種目】

第1回講習会：平成30年11月11日（日）9：30～16：00
 北浦運動場体育館（行方市山田2175）
 実施種目：卓球バレー，ハンドアーチェリー

第2回講習会：平成30年12月22日（土）9：30～16：00
 谷田部総合体育館（つくば市谷田部4711）
 実施種目：ふうせんバレーボール，ソフトバレーボール

【日 程】別紙1平成30年度障がい者スポーツ指導員等レベルアップ講習会日程のとおり

【対 象】①障がい者スポーツ指導員資格保有者（初級・中級・上級どなたでも）

②障がい者スポーツ指導員資格取得を希望する者

③その他主催者が参加を認めた人

【定 員】50名（先着順）

【参加料】無料

【その他】1. 当日は、運動に適した服装で参加し、体育館用シューズをご用意ください。

2. 昼食及び飲み物等は各自準備し、適度な水分補給を心がけてください。

3. 主催者は、申込書等の個人情報について本事業の目的以外に使用しません。

4. 主催者は、撮影した写真をホームページ等への掲載や広報活動に使用することがあります。

5. 傷害保険等は、主催者で団体保険に加入しますが、それ以上の補償が必要な方は個人でご加入ください。

【申込方法】下記，受講申込書に必要事項を記入の上，郵送，FAXまたはEメールでお申込みください。

〒310-8555 水戸市笠原町978番6 茨城県庁障害福祉課分室内

茨城県障害者スポーツ・文化協会（担当：松浦）

FAX：029-301-3378（TEL：029-301-3375）

E-Mail：supokyo5@bz04.plala.or.jp

FAX番号：029-301-3378 松浦行き

（TEL番号：029-301-3375）

受講申込書【障がい者スポーツ指導員等レベルアップ講習会】

参加希望に○	第1回 (11月11日)	第2回 (12月22日)	
(フリガナ) 氏名		性別	男・女
		生年月日	S・H 年 月 日 (歳)
住所		所持資格 (いずれかに○)	初級 中級 上級 無
電話番号			
その他	車椅子の利用等，特に伝えておきたいことがあればご記入ください。		