

「パラスポーツ指導員等派遣システム」登録者募集案内

☆ 資格をもっと活用したい「パラスポーツ指導者」のみならず、ぜひご登録ください。

誰でも登録できるの？

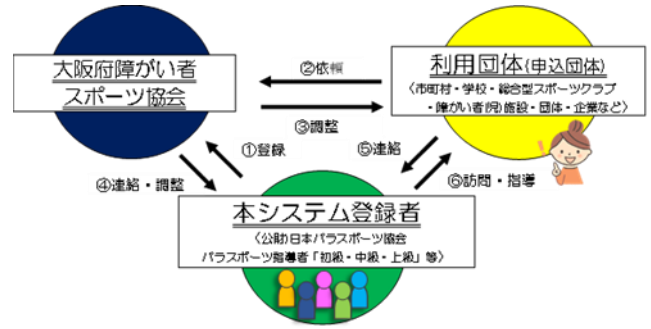
(公財) 日本パラスポーツ協会公認資格所持者
「初級・中級・上級」全ての方が対象です。
但し、競技によってはパラアスリートや競技団体の指導者
(コーチ等) もご登録いただけます。

申込方法は？

下記の申請書①～⑰をご記入いただき、FAX あるいは郵送。
または、①～⑰の内容をご入力いただき、メールでお申込み
(送信) いただくことも可能です。
※メールでお申込みの場合、1 週間以上返信がない場合、
お手数ですが電話あるいは FAX でご連絡をお願いいたします。

申込期限は？

ありません。



パラスポーツ指導員等派遣システム

**お気軽に
お問合せ
ください!**

<問合せ・申込先> 大阪府障がい者スポーツ協会 大阪府立障がい者交流促進センター内
〒590-0137 大阪府堺市南區城山台5-1-2(ファインプラザ大阪)
TEL072-296-6311 FAX072-296-6313 メール info@osad.jp

----- ・ 切り取り ※ FAX の方は、切り取らずそのまま送信してください。 -----

大阪府障がい者スポーツ協会 パラスポーツ指導員等派遣システム登録申請書

この申請は、本システム「新規登録希望者」及び「2015年以前にご登録の方(再申請)」方が対象です。

2016年以降にご登録いただいた方は、申請不要です。

申請年月日 西暦 年 月 日

② ふりがな		③ 生年月日	西暦	④ 年齢 ※現在
① 氏名		年 月 日	年 月 日	歳
⑤ パラスポーツ指導員について	<番号> _____ 番 <取得資格> (上・中・初) 級 ← いずれかに○ <資格認定日> _____ 年 月 日交付	⑥ ⑤以外、スポーツ指導資格を保有する場合記入。	例) ○○公認 □□コーチ	
⑦ 現住所	〒 _____			
⑧ TEL・FAX	TEL _____	FAX _____		
⑨ メールアドレス	_____ @ _____ (スマートフォン・ケータイ・パソコン) ← いずれかに○			
⑩ 所属・勤務先				
⑪ 障がいの有無 (いずれかに○)	有 (障がい名 _____) ・ 無	⑫ 車いす使用の有無 (又は補装具等)	有 ・ 無	
⑬ 活動可能市町村 (複数記入可) ※府内全域可能な方は ☑ と () に条件を記入	※府内全域可能 ☐ 例) 特になし、最寄り駅○○駅から1時間以内、車で30分等 (条件: _____)			
	<市町村名>			
⑭ 活動可能曜日 (複数○可)	日	月	火	水
			木	金
			土	要相談
⑮ 指導可能競技 (複数記入可)				
⑯ パラスポーツ主な活動内容	記入例) 水泳教室の指導・入退水補助。障がい者スポーツ大会の受付。			
⑰ 備考				

※上記の個人情報、当協会事業を実施する際に利用させていただきます。