令和3年度 情報提供申込用紙　　大阪障がい者スポーツ指導者協議会

注） この申込用紙の提出は毎年必要です！！

令和2年度に希望される情報を下記から選んで番号に〇印を付けてください。		
1	ボランティアの情報	複数〇印可 ☆情報の必要無い方はご返信不要です☆ 情報提供を希望される方のみご返信ください
2	研修会の情報	
3	協議会だより	
／	情報は必要なし	

※登録番号	
ふりがな	
氏名（年齢）	（　　才）
郵便番号	―
住所	
電話番号	―　　―
※FAX番号	―　　―
携帯番号	―　　―

※登録番号：日本障がい者スポーツ協会の登録番号です。カード（登録証）を確認し必ずご記入ください。

※FAX番号：電話兼用は「同上」，ない場合は「なし」とご記入ください。

★（公財）日本障がい者スポーツ協会に登録し活動地を大阪にすると、自動的に大阪障がい者スポーツ指導者協議会の会員となり、大阪での活動情報等が当協議会から情報希望者にのみ発送されます。

必要事項をご記入の上，総会返信用紙と一緒にFAX又は郵送で**4月30日（金）**必着でお願いします。

☆上記の返信期日を過ぎた場合は誠に申し訳ございませんが，本年度の情報案内ができません。あしからずご了承ください。

FAX先　06－6697－8613

大阪市長居障がい者スポーツセンター内　大阪障がい者スポーツ指導者協議会　事務局宛

郵送先　〒546－0034　大阪市東住吉区長居公園1－32
大阪市長居障がい者スポーツセンター内　大阪障がい者スポーツ指導者協議会　事務局宛

注）FAX番号・住所等お間違えのないようにお願いします。

【お願い】　大阪市長居障がい者スポーツセンターの業務に支障をきたすことになりますので，スポーツセンターへの電話はご遠慮下さい。協議会へのお問い合わせはFAXまたは　事務局　久保の携帯（090-5898-8673）までお願いします。

情報申込用紙にご記入頂いた個人情報は当協議会の活動のみに使用し，その他の目的で使用することはありません。

本年度もご協力お願いします。

大阪障がい者スポーツ指導者協議会