

「障がい者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「障がい者スポーツ指導者」のみならず、ぜひご登録ください。

誰でも登録できるの？

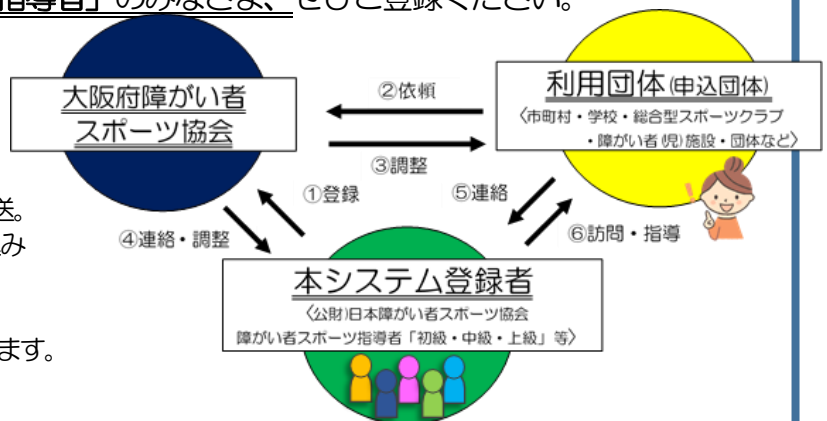
(公財)日本障がい者スポーツ協会公認資格所持者
「初級・中級・上級」全ての方が対象です。

申込方法は？

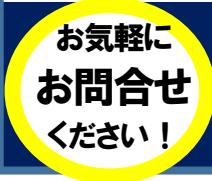
下記の申請書①～⑰をご記入いただき、FAXあるいは郵送。
または、①～⑰の内容をご入力いただき、メールでお申込み
(送信) いただくことも可能です。
※メールでお申込みの場合、1週間以上返信がない場合、
お手数ですが電話あるいはFAXでご連絡をお願いいたします。

申込期限は？ ありません。

※不明な点やご質問などございましたら、下記までご連絡ください。



障がい者スポーツ指導員等派遣システム



<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 大阪府堺市南区城山台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 障がい者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	歳
⑤ 障がい者スポーツ指導員登録番号	番	⑥ 取得資格 資格認定日	(上・中・初)級 ←いずれかに○	年 月 日交付
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 <input type="checkbox"/> 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 障がい者スポーツ 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。