令和7年度山口県パラスポーツボランティア養成講習会

受 講 申 込 i

ふ り が な 氏 名		性別		生年月日		年	月(日生才)
自宅住所 (MAIL・書面)	₸							
	TEL FAX		メールア!	帯				
勤務先・ 学校機関・ 団体等名称								
受講の動機								
	(この講習会はどこで知りましたか?)							
経験の有無	1 障害者スポーツ経験	有 無	()
	ホランティ ル経験	有 無	()
所有資格等								
ボランティア活動希望地	(例)○○県○○市							
1 = 7 0 / E	はまロナールニフザーハバギニ			# 22 🔷 1	-BB+ 7 D	45 07.10	# CD - L I	

★ 上記の個人情報は、パラスポーツボランティア養成講習会に関する目的のみに使用させて頂きます。

※1:準備の都合上、令和7年8月1日(金)までに、事務局へお申込みください。

※2: <メール/FAX 可> E-mail: webmaster@syospo-yamaguchi.jp

FAX: 083-901-4064

※3:最終案内を申込者に令和7年8月15日(金)までにメールまたは書面で送付します。 郵便料金の値上がり等による経費削減を図るため、主にメールでの送付になりますが、 書面をご希望の場合はその旨をお知らせください。