**様式－7**

養成講習会 開催申請書

**＊受付番号**

令和　　　　年　　　月　　　日

公益財団法人日本パラスポーツ協会

会　長　 森　　和　 之　 　様

**公益財団法人日本パラスポーツ協会公認パラスポーツ指導員**

**養 成 講 習 会　開 催 申 請 書（初級・中級用）**

以下の講習会開催にあたり、貴協会の認定および後援名義使用を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請団体名 |  | | | | |
| 代表者名 | 印 | | | | |
|  |  | | | | |
| **講習会情報** | | | | | |
| 講習会名 |  | | | | |
| ※要項等に記載の正式名称を記入すること。 | | | | |
| 主催団体名 |  | | | | |
| ※主催団体が複数ある場合（共催等）は全ての団体名を記入すること。 | | | | |
| 講習会の種類  (該当するものに○) |  | 初級講習会 |  | 中級講習会 |  |
| 実施期間 | 令和　　　　年　　　月　　　日～　　　月　　　日 | | | | |
| ※期間を分けて開催する場合は、すべての日程、会場名を記入すること。 | | | | |
| 会場名 |  | | | | |
| 募集人数 | 名 | | | | |
| 申込期間(締切日) | 令和　　　　年　　　月　　　日～　　　月　　　日 | | | | |
|  |  | | | | |
| **担当者情報**　　※資料の送付先等に使用いたします。 | | | | | |
| 所属 |  | | | | |
| 担当者名 |  | | | | |
| 送付先住所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 | 内線（　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | | | |
| メールアドレス |  | | | | |

◆ 添付書類

　　実施要項案、受講申込書案、カリキュラム日程案

※実施要項の後援団体に、公益財団法人日本パラスポーツ協会を明記すること。

**※開催の３ヶ月前までにご提出ください。**