

フットベースボール審判員フォローアップ講習会開催要項

目 的	本講習会は、東京都障害者スポーツ大会及び全国障害者スポーツ大会の正式競技であるフットベースボールを、理論・実技を交えながら、第21回東京都障害者スポーツ大会に向けて審判員及び協力者の技術の向上を図るとともに、フットベースボールの普及・振興に寄与することを目的とする。
主 催	公益社団法人 東京都障害者スポーツ協会
日 時	令和2年2月9日(日) 9:00~12:00(予定)
会 場	都立足立特別支援学校 グラウンド 足立区花畑7丁目23番15号 ※荒天時中止 中止の場合は、当日の朝8時までに申込書記載の連絡先へ連絡します。
対 象	東京都ソフトボール協会審判員、東京都障害者スポーツ指導者協議会会員、 東京都障害者スポーツ協会登録スポーツボランティア、学校教職員、 障害者施設職員等 ※原則、ソフトボールもしくはフットベースボールルールを理解されている方
定 員	30名(定員を超えた場合は、主催者側で抽選する。)
受 講 料	無 料
申し込み	所定の申込書に必要事項をご記入の上、下記に2月3日(月)までにFAXまたは郵送でお申し込みください。(必着) 〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ12階 公益社団法人 東京都障害者スポーツ協会 フットベースボール審判員フォローアップ講習会 担当 小峰・市川・山口 TEL 03-6265-6001 FAX 03-6265-6077
講 師	東京都障害者スポーツ大会実行委員会 フットベースボール部会
備 考	①FAXでの申し込みは、着信の確認をしてください。 ②会場に駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用ください。 ③会場に更衣室はありませんので、運動できる服装・運動靴でお越しください。 ④筆記用具をご持参ください。

フットベースボール審判員フォローアップ講習会
受講申込書

ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女	年齢	歳
現住所	〒 —				
TEL・FAX	(TEL) (携帯)	(FAX)			
生年月日	昭和・平成	年	月	日	※保険の関係で必要となります。 あらかじめご了承ください。
所属先	都ソ協・スポ指・登録ボラ・学校施設職員・その他()				
受講・活動 経験など	※フットベースボールに関する講習会の受講、活動経験について番号を選択してください。 ※①～③に○をつけてください。 ① 大会での競技役員の経験がある方 (審判員 ・ 係員) ② 東京都障害者スポーツ協会主催審判養成講習会を受講された方 ③ 地域・学校等でフットベースボール競技の普及を行っている方				
障害の有無	あり・なし	等級	種	級	
障害名					
備考					

※ 申し込み方法

下記宛、期限までに郵送またはFAXしてください。

※ 申し込み先

〒162-0823 新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ12階
 公益社団法人東京都障害者スポーツ協会 担当 小峰・市川・山口 宛
 TEL 03-6265-6001 FAX 03-6265-6077

※ 締切日 令和2年2月3日(月) 必着

※ 個人情報の取り扱いについて

当協会は、業務上知り得た個人情報を、適切な業務運営に必要なと認められる目的以外には利用もしくは第三者に開示・提供することはありません。
 また、申込書は講習会終了後、適切に破棄致します。