（様式　１）

千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンター　　**（すぽ・れくボランティア）**

**障害者スポーツ・レクリエーションボランティア登録調査票**

**記　　入　　日**

**＊太字は該当するところを○で囲んでください**（　　　年　　月　　日）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  フ　リ　ガ　ナ |  | **男** | 生 年 | **大** |  |  |
|  |  |  | 年 | **昭** 年 月 日 |  |  |
| 氏　　　　名 |  |  | 月 | **平** |  |  |
|  |  | **女** | 日　齢 |  　 （満 歳） |  |  |
|  | 〒 |  |
| 住　　　　所 |  |  |
|  |  電　話 　携帯電話　　　　　　　　　　　　  |  |
|  |  ＦＡＸ　　 ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
|  勤務先 | 名　称 |  　　 　（**在勤・ 学年在学**） |  |
|  又は |  | 〒 |  |
|  学 校 |  | 電　話  |  |
|  |  | ＦＡＸ 　ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 資　　格 | **初　級　・　中　級　・　上　級　･　スポーツコーチ　・その他（　　　　　）** |  |
| 障 害 の 有 無 |  **有　　・　　無** |  障害の等級 |  　　 種　　　　級 |  |  |
| 障　 害　 名 |  |  車椅子使用 |  **有 　・ 　無** |  |
|  | 例（　　卓　球　 ）競技（　盲人卓球　 ）の指導者として 　　 |  |
|  |  |  |
| 指導者として、 | １．（ ）競技（ ）３．（ 　 　　 　　　　　　　 　） |  |
| 協力できる競技 |  |  |
| （種目）等 | ２．（ ）競技（ ）４．（ ） |  |
|  |  |  |
| ＊スポーツに限らず記入 | ５．（ 　　　 ） |  |
|  |  |   |  |  |
|  | 例（手話・点字・伴走・車椅子の修理・水泳・アウトドアのサポート・視覚障害者のガイド |  |
|  | 　ヘルプ・マッサージ・パソコン入力・球ひろい・・・・・・・・・・・・・・・） |  |
| ボランティアとし |  |  |
| て協力できること |  |  |
| ＊スポーツに限らず記入 |  |  |
| 現在スポーツやレ | 所属（活動）団体名： 代表者： |  |
| クリエーションの |  連絡先： |  |
| 活動をされている |  |  |
| 方はご記入くださ | 所属（活動）団体名： 代表者： |  |
| い |  連絡先： |  |
| これからやって | １ |  |
| みたいスポーツや |  |  |
| レクリエーション | ２ |  |
| について |  |  |
| （千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンターへのご意見・ご要望等） |  |
|  |  |
|  |  |

 　私は、障害者スポーツ・レクリエーションの指導者・ボランティアとして上記のとおり登録を希望します。

　＊登録していただいた個人情報は、厳重に管理いたします。