

ボランティア依頼書

掲載 No.	2018-016	受付日	2018/5/29
依頼団体	東京都多摩障害者スポーツセンター		
住所	〒182-0032 東京都調布市西町 376-3 東京都調布庁舎		
電話番号	042-440-2238	FAX 番号	042-485-8544
e-mail	e_koda2014@tsad.or.jp		
ホームページ			
活動名称	スポーツボランティア講習会参加者募集		
開催日時	平成30年6月17日(日) 10:00~16:00 平成31年3月23日(土) 10:00~16:00		
募集人数	15名		
開催場所			
活動内容と意義	障害のある人のスポーツ活動に関わってみたい! ボランティアをしてみたいけど、何を していいのかわからないという方のために、講義形式で障害者スポーツを学び、実際に センターの教室に参加して、体験・実践してもらいます。講習で学んだことをすぐに活 かせるプログラムとなっているので、今後につながる有意義な時間を過ごしましょう!		
謝金	なし		
申込み締切日	平成30年5月21日		

平成30年度 東京都多摩障害者スポーツセンター 講習会申込書

スポーツボランティア講習会

フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
氏名		生年月日	T・S・H	年	月 日
		所属			
住所	〒 _____				
電話番号		FAX			
障害について	有 ・ 無 ※有りの方は下記の記載をお願いいたします。				
障害名：					手話通訳：必要 ・ 不要
スポーツ経験					
指導経験					
頻度・指導歴					
自由記入欄 (講習会を通して 学びたいこと)					

問合せ	〒182-0032 東京都調布市西町37-3 (東京都調布庁舎) TEL 042-440-2238 FAX 042-485-8544 東京都多摩障害者スポーツセンター 担当：幸田・池内
-----	--