

様式第1号（第5条関係）

愛媛県障がい者スポーツサポートバンク登録申請書

年 月 日

愛媛県障がい者スポーツ協会 様

申請者 住 所
氏 名 印
(団体の場合にあつては代表者の氏名)

愛媛県障がい者スポーツサポートバンクに登録したいので、別紙登録票等を添えて申請します。

登録したいサポーターの種別

- 1 トレーニングサポーター（個人・団体競技の対戦相手）
- 2 施設サポーター（スポーツ施設、練習場所等の提供）
- 3 リーダーサポーター（障がい者スポーツの指導）
- 4 スタッフサポーター（専門的ケア、情報支援等）
- 5 イベントサポーター（スポーツイベント等における会場運営等）

※登録したいサポーターの番号を○で囲むこと。

[別紙は、サポーターの種別によって添付するものが異なります。御注意ください。]

1 トレーニングサポーター	個人で登録	別紙1
	団体で登録	別紙1及び別紙2
2 施設サポーター		別紙3
3 リーダーサポーター		別紙1
4 スタッフサポーター		別紙1
5 イベントサポーター	個人で登録	別紙1
	団体で登録	別紙1及び別紙2