

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

（団体の場合にあっては代表者の氏名）

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・会場運営等）
- 4 スタッフサポーター（専門的ケア、情報支援等）

※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 |