栃木県障がい者スポーツ指導者協議会 競技別部会

希望調査票

令和３年　　月　　日

氏　　名：　　　　　　　　　　　（　　　　　　　ブロック）

携帯番号：

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：　　　　　　　　　　　　　　　 （PC　携帯電話）

※今後はﾒｰﾙでのやり取りを主といたしますので、可能な限りﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽをお知らせください。

１　希望競技について

　　協力可能な方は、該当する競技に〇印を付けてください。(※複数回答可)

　　ただし、第１希望においては◎（二重マル）でお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 各競技別部会 | 回答欄 |
| 1 | 陸上競技 |  |
| 2 | 水泳 |  |
| 3 | アーチェリー |  |
| 4 | 卓球（サウンドテーブルテニス含む） |  |
| 5 | フライングディスク |  |
| 6 | ボウリング |  |
| 7 | ボッチャ |  |
| 8 | バスケットボール |  |
| 9 | 車いすバスケットボール |  |
| 10 | ソフトボール |  |
| 11 | グランドソフトボール |  |
| 12 | バレーボール |  |
| 13 | サッカー |  |
| 14 | フットベースボール |  |
| 15 | 卓球バレー |  |

２　指導者協議会の活動全般について、ご意見等ございましたらお聞かせください。