대한장애인육상연맹

수신자 수신자참조

(경유)

제목 2019년 대한장애인육상연맹 제 2차 심판강습회 안내

1. 귀 연맹의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 2019년 대한장애인육상연맹 제 2차 심판강습회를 다음과 같이 개최하고자 하오니, 관련 붙임과 같이 다수가 참여할 수 있도록 협조를 요청합니다.

☐ 2019년 대한장애인육상연맹 제 2차 심판강습회 개요

○ 행 사 명: 2019 대한장애인육상연맹 제 2차 심판강습회

○ 일 시: 2019년 8월 24일(토) 09:00 ~ 18:00

○ 장 소: 수원시체육회관 (2층 회의실)

○ 참가대상: 현재 급종을 소지한 심판, 신규대상자

붙임 1. 2019년 대한장애인육상연맹 제 2차 심판강습회 안내 공지사항 1부.

2. 2019 심판강습회 참가신청서 1부. 끝.

대한장애인육상연맹회장

수신자 서울특별시장애인육상연맹, 부산광역시장애인육상연맹, 대구광역시장애인육상연맹, 인천광역시장애인육상연맹, 광주광역시장애인육상연맹, 대전광역시장애인육상연맹, 울산광역시장애인육상연맹, 세종특별자치시장애인육상연맹, 경기도장애인육상연맹, 강원도장애인육상연맹, 충청북도장애인육상연맹, 충청남도장애인육상연맹, 전라북도장애인육상연맹, 전라남도장애인육상연맹, 경상북도장애인육상연맹, 경상남도장애인육상연맹, 제주특별자치도장애인육상연맹

★주임 손다정 사무국장 전결 08/09 윤종관

협조자

시행 대한장애인육상연맹-1229 (2019.08.09.) 접수 ( )

우 /

전화 /전송 / / 공개

2019대한장애인육상연맹
제 2차 심판강습회
참가신청서

사진 (3X4)

구 분	□1급 □2급 □3급		성별	□남 □여
성 명	(한글)		연락처	휴대폰 - -
	(한자)			직 장 - -
	(영문)			기 타 - -
				EMAIL
주민등록번호	-		휠체어 사용유무	사용( ), 비사용( )
주소 (우편물수령지)				

최종학력	년 월	대학(교)	전공 (졸업/재학중)
장애유무	①절단및기타장애/척수장애 ②시각장애 ③뇌성마비 ④지적장애 ⑤청각및언어장애 ⑥기타( ) ⑦없음		
소속(직장명)			

경력 및 보유자격증	년/월	경력 및 보유자격증	발행처

※ 신청문의 : 02-455-4081

※ 보유자격증 사본을 첨부 해주시기 바랍니다.

※사진은 반드시 첨부해 주시기바랍니다.

상기 본인은 2019대한장애인육상연맹 제 2차 심판강습회에 참가하고자 신청서를 제출합니다.

2019년 월 일

신 청 자 : _____ ㊞

대한장애인육상연맹 귀중

※ 제 39회 장애인전국체육대회 대비 육상경기 심판원에 대한 자질향상과 국제육상경기연맹 경기규칙 변경에 따른 현재 급종을 소지하고 있는 심판원의 보수교육과 승급조정 및 신규등용을 위한 심판강습회를 다음과 같이 개최하고자 하오니 다수가 참여할 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

1. 행 사 명 : 2019 대한장애인육상연맹 제 2차 심판강습회
(제 39회 전국장애학생체육대회)

2. 일 시 : 2019. 08. 24.(토) 09:00~18:00

3. 장소 및 주소 : 수원시체육회관 2층 회의실
「경기도 수원시 장안구 정조로 998(조원동 680-1)」

4. 참가대상 : 현재 급종을 소지한 심판 , 신규대상자

5. 참가자 유의사항
가. 참가비 : 1인 5만원(교재-경기규정집, 심판증, 중식제공)
나. 사진 2매 제출(3×4) 현장제출
다. 필기도구 지참
라. 신청마감 : 2019. 08. 21.(수) 16:00
마. 신청방법 : 대한장애인육상연맹 Email : kafdkorea@hanmail.net
예시) 홍길동 제 2차 심판강습회 신청
참가신청서 1부 제출, 참가비 입금계좌 : 신한 100-029-085256 대한장애인육상연맹
※반드시 신청인 본인 명의로 입금 바람
사. 집합일시 및 장소 : 2019. 08.24.(토) 08:50 까지, 수원시체육회관 2층

6. 참고사항 :
가. 심판보수교육으로 실시되는 강습회이므로 현재 급종 소지자는 필히 참석하여 주시기 바랍니다.
나. 선착순 100명에 한하여 참가신청 마감합니다.

붙 임 : 참가신청서 양식 1부 끝.