

申込日 平成29年 月 日

平成29年度公認指導員養成講習会受講申込書

申込競技名			
フリガナ		生年 年月日	西暦 年 月 日 (歳)
氏名	必ず押印をお願いします。 印	男 女	
ローマ字 (大文字で記載)			
自宅 電話番号		連絡先 電話番号 (携帯電話)	
メールアドレス	@		
携帯E-mail	@		
お住まいの 都道府県		郵便番号	〒
住所 (都道府県 から記載)		勤務先名	
職種 ※いずれか を選択	・小学校教員 ・中学校教員 ・高校教員 ・大学・高専教員 ・公務員 ・会社員(団体職員含) ・工員 ・商店員 ・農業・漁業 ・医師 ・自由業(弁護士・僧) ・団体役員 ・商工自営 ・主婦 ・学生 ・無職 ・その他		
共通科目 I 免除 申請の有無	する ・ しない ※免除をする場合、下記のいずれの資格で免除を行うか番号に○をつける		
No.			
1	◆日本体育協会公認指導者有資格者(※スポーツリーダーは除く)として免除を行う 資格名: 登録番号: 有効期限:西暦 年 月 日		
2	◆免除適応コース共通科目修了証明書取得者として免除を行う	※証明書類の提出必要	
3	◆その他の免除理由(スポーツリーダー、スポーツ少年団認定員を含)	※証明書類の提出必要	
	資格名:		
専門科目免除 申請の有無	する ・ しない ※免除をする場合、下記のいずれの資格で免除を行うか番号に○をつける ※専門科目免除は必ず各競技団体に確認して下さい。		
No.			
1	◆免除対象資格により、免除を行う。	※証明書類の提出必要	
	資格名:		
2	◆その他の免除理由	※証明書類の提出必要	
	資格名:		

※共通科目・専門科目の免除を行う際には、申込書の裏面に各々証明できる証明書類(コピーで可)を添付すること。