

申込日 平成 27 年 月 日

平成27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	西暦
氏 名	男	年	年 月 日
	Ⓜ	月	(歳)
氏名ローマ字 (大文字で記載)			
住 所 (都道府県 から記載)	(〒 -)		
お住まいの 都道府県		勤務先	
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	@		
職種 ※いずれか を選択(○印)	・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(団体職員含む) ・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む)	※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。