

平成29年5月21日(日) 必着

FAX 03(3481)5220

※申込み多数の場合、東京都登録で有効期限の近い者を優先します。

公益財団法人 東京都体育協会 事業部 スポーツ振興課 宛

## 平成29年度第1回東京都スポーツ指導者研修会(6/4)

## 参加申込書

※申込書は1人につき1枚のご記入をお願い致します

ふりがな					生年月日(申込日時点年齢) ※西暦			
氏名					年 月 日 ( 歳)			
現住所	〒 -							
連絡用FAX番号 必ずご記入下さい!	<input type="checkbox"/> 自宅				<input type="checkbox"/> 勤務先			
電話番号	自宅番号				携帯番号			
指導員登録番号								有効期限 年 月
公益財団法人 日本体育協会 公認  資格名 ※網掛けの資格は 対象外となります。	<input type="checkbox"/> スポーツリーダー		<input type="checkbox"/> ジュニアスポーツ指導員		<input type="checkbox"/> スポーツプログラマー		<input type="checkbox"/> フィットネストレーナー	
	<input type="checkbox"/> 指導員 → 競技名:				<input type="checkbox"/> 上級指導員 → 競技名:			
	<input type="checkbox"/> コーチ → 競技名:				<input type="checkbox"/> 上級コーチ → 競技名:			
	<input type="checkbox"/> 教師 → 競技名:				<input type="checkbox"/> 上級教師 → 競技名:			
	<input type="checkbox"/> スポーツクター		<input type="checkbox"/> アスレティックトレーナー		<input type="checkbox"/> スポーツコンディショナー		<input type="checkbox"/> スポーツ栄養士	
	<input type="checkbox"/> アシスタントマネジャー		<input type="checkbox"/> クラブマネジャー		<input type="checkbox"/> その他 → 資格名:			
資格登録都道府県	都 道 府 県							
指導種目								
指導対象	<input type="checkbox"/> 就学前		<input type="checkbox"/> 小学生		<input type="checkbox"/> 中学生		<input type="checkbox"/> 高校生	
	<input type="checkbox"/> 19～22歳		<input type="checkbox"/> 23～29歳		<input type="checkbox"/> 30歳代		<input type="checkbox"/> 40歳代	
	<input type="checkbox"/> 50歳代		<input type="checkbox"/> 60歳代		<input type="checkbox"/> 70歳代		<input type="checkbox"/> 80歳以上	