

平成29年8月16日(水) 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2回東京都スポーツ指導者研修会(9/9)

## 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	<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"/> アシスタントマネジャー		<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						